

Votre société
Adresse
Tél. :
Fax :
E-mail :

URSSAF de
Adresse

Lettre recommandée AR

Lieu, date

Référence : (n° de cotisant)

Objet : remboursement de cotisations indûment payées

Madame/Monsieur,

Le .../.../... , nous avons réglé une somme de ... € correspondant à des cotisations pour le mois de

Après vérification, il s'avère que notre comptable a commis une erreur (*expliquer l'erreur*).

Ainsi, le montant de nos cotisations aurait dû s'élever à la somme de ... € au lieu de ... €, soit une différence en notre faveur de ... €.

En conséquence, nous vous saurions gré de bien vouloir nous rembourser ladite somme.

Nous restons à votre disposition et vous prions de croire, *Madame/Monsieur*, à l'assurance de nos salutations distinguées.

Signature
Nom
Qualité