

## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

*Je soussigné(e), Mr, Mme ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués et autorise la MSA à recueillir auprès de la DDT toute information complémentaire nécessaire au traitement de ma demande.*

*J'autorise par ailleurs formellement la MSA à utiliser mes coordonnées médiatiques recueillies dans le présent formulaire (numéros de téléphone et mail) pour toutes informations relevant de ses missions.*

*Je prends acte :*

- *Que le montant de l'aide que je sollicite sera affecté par la CMSA sur les cotisations sociales dont je suis redevable.*
- *Que des contrôles pourraient être diligentés afin de vérifier l'exactitude des données fournies.*

A le

*Signature du demandeur*

## **IMPORTANT**

### **Pièces à joindre obligatoirement :**

- 1) **Attestation minimis n°1 relative aux minimis obligatoirement complétée et signée**
- 2) **Attestation minimis n°1bis obligatoirement complétée et signée, le cas échéant**
- 3) **Attestation sur l'honneur.**

**Dossier à retourner complété et signé avec justificatifs dans les meilleurs délais et au plus tard le 10/09/2024**

### **Par courrier à l'adresse suivante :**

**Mutualité Sociale Agricole  
BERRY-TOURAINÉ  
Service Recouvrement - PEC  
19 avenue de Vendôme  
41000 BLOIS**

**Par mail à l'adresse suivante :** [contentieux\\_pole\\_ctx@berry-touraine.msa.fr](mailto:contentieux_pole_ctx@berry-touraine.msa.fr)

Attention, document à scanner en format PDF de bonne qualité