

Caisse d'Assurances Sociales Securex Integrity
Verenigde-Natieslaan 1
9000 GAND

DEMANDE D'ANNULATION DES MAJORATIONS

Je soussigné(e), _____
numéro de registre national _____

demande l'annulation **des majorations** (en application de l'article 48 de l'arrêté royal du 19 décembre 1967).

Il s'agit de majorations pour la période allant du _____ au _____ pour un montant total de _____ euros.

Je demande une annulation pour les raisons suivantes **(joindre les pièces justificatives)**:

Fait à _____, le _____

Signature