*Expéditeur*

Nom Prénom

Entreprise

Adresse

Ville – Code Postal

*Destinataire*

Nom Prénom

Entreprise

Adresse

CP Ville

A……………………………., le ………………………..

 Objet : demande de suspension de paiement de facture

Madame, Monsieur,

Le Gouvernement a annoncé la fermeture de toutes les entreprises dont l’activité n’est pas essentielle à la vie de la nation, par arrêté du 14 mars 2020, afin de ralentir la propagation du virus COVID 19. Mon entreprise se trouve astreinte à cette obligation

Depuis cette décision mon entreprise est sans activité et sans trésorerie.

Aujourd’hui la survie de mon entreprise est menacée.

Je viens par la présente vous demander au regard de cette circonstance exceptionnelle de différer le paiement de mes factures N° ……..

Sachant pouvoir compter sur votre compréhension, je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes sentiments distingués.

 **« Votre Nom »**

 **« Tampon + signature »**