



North Carolina Department of Commerce
Division of Employment Security
Post Office Box 26504
Raleigh, North Carolina 27611-6504

Time Payment Agreement

Entre :

Le Département de commerce de North Carolina

La Division de la sécurité de l'emploi

et

_____ Numéro de compte : _____

_____ Numéro AR : _____

L'employeur mentionné ci-dessus est redevable à la Division de la sécurité de l'emploi pour les impôts, les intérêts, les pénalités et le coût pour le paiement en retard, au montant de \$ _____. Cette dette couvre les périodes suivantes :

_____.

L'employeur ne peut pas payer le montant indiqué ci-dessus à ce moment et soumet un paiement initial au montant de \$ _____. L'employeur s'engage à verser _____ paiement (s) additionnel (s) au montant de _____ \$ chacun pour liquider le solde de cette dette. Le premier paiement est dû le _____ avec les paiements ultérieurs versés le _____ jour de chaque _____, jusqu'à ce que les termes de cet accord aient été respectés.

Termes et conditions :

Les paiements doivent être soumis à l'adresse ci-dessus comme prévu jusqu'à ce que la dette et les intérêts courus aient été liquidés.

Les intérêts continuent de s'accumuler sur tout impôt dû à un taux déterminé par G. S. 105-241.21 (a) jusqu'au paiement.

Les paiements seront appliqués en commençant par le compte recevable le plus ancien et la compensation de l'endettement pour chaque période ultérieure dans l'ordre de la taxe, des intérêts et des pénalités.

Cet accord peut être résilié si la cotisation ou la responsabilité fiscale est menacée.

Les rapports trimestriels d'impôt et de salaire de l'employeur subséquent seront déposés et payés au plus tard à la date d'échéance.

Cet accord peut nécessiter l'approbation de la direction.

Si les conditions générales de cet accord ne sont pas remplies, la Division de la sécurité de l'emploi signale immédiatement et sans préavis un privilège d'impôt auprès du greffier de la Cour pour le montant dû, y compris les intérêts courus et les frais de dépôt.

Dûment reconnu par :

Employeur : _____ Date _____

Commissaire
aux comptes : _____ Date : _____