[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél.: 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 18/10/2025

Objet : Refus de délai de paiement

Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu votre demande de délai de paiement concernant la facture numéro [Numéro de facture] datée

du [Date de la facture].

Après une analyse approfondie de votre demande et de notre situation financière actuelle, nous regrettons de ne

pouvoir y donner une suite favorable. Notre politique commerciale ne nous permet pas d'accorder de délai

supplémentaire au-delà des termes convenus initialement.

Nous comprenons que cette décision puisse vous décevoir, mais nous devons maintenir notre riqueur financière pour

assurer la pérennité de notre entreprise et le respect de nos engagements envers l'ensemble de nos partenaires.

Nous vous encourageons à prendre les dispositions nécessaires pour respecter la date d'échéance initialement

prévue. En cas de difficultés persistantes, nous restons disponibles pour explorer d'autres solutions qui pourraient

convenir aux deux parties.

Pour toute question ou information complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter directement au [Numéro de

téléphone] ou par e-mail à [Adresse e-mail].

Vous remerciant pour votre compréhension et votre collaboration, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur,

l'expression de nos salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature