

CAISSE DE PRESTATIONS SOCIALES  
B.P. 125 - HAVELU  
MATA'UTU - WALLIS  
TEL: 72.01.20 FAX: 72.22.82

EDEN  
B.P 202 - MATA'UTU  
98600 W

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel :

**N°Employeur : 1135**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4436	BOURGEOIS	Dominique	23/10/1954	28/12/2016	__/__/__	
6460	BOURGEOIS	Sophie	10/11/1965	01/09/2002	__/__/__	
14689	KAFOA	Finau	13/05/1997	01/08/2016	__/__/__	
13046	SOKO	Nina	06/01/1985	28/12/2016	__/__/__	
6569	TAKASI/MANUOPUAVA	Dolores	07/12/1979	01/08/2008	__/__/__	
11495	TUISEKA	MALIA VISITASIO FABIOLA	27/05/1985	28/12/2016	__/__/__	

**Nombre de salariés : 6**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
15/03/2017	01/07/2016	3	0	15/03/2017	4
18/01/2017	01/10/2016	3	510 845		4
08/11/2016	01/01/2016	3	0	01/10/2016	4
08/11/2016	01/04/2016	3	404 867		4
08/11/2016	01/07/2016	3	416 099		4

**Reste à payer : 1 126 921 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 18.3% :	.....
CCPF 6% :	.....
<hr/>	
Total à payer :	.....

Certifié exact à                      le

Signature :