

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1220**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10605	TOAFATAVAO	Fete	20/11/1961	01/01/2015	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
12/07/2019	01/01/2019	1	0		1
10/07/2019	01/01/2011	6	-409 420		1
10/07/2019	01/01/2018	12	-181 440		1
05/06/2019	01/02/2018	14	0		1
05/06/2019	01/02/2018	14	0		1

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 20.1% :	.....
CCPF 6% :	.....
Total à payer :	.....

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :