

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017**

**N°Employeur : 1284**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12407	TOAFATAVAO NEE RAT	Bernadette	16/05/1947	01/08/2008	___/___/___	

**Nombre de salariés : 1**

### Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
06/10/2017	01/04/2016	9	331 130		1
30/03/2016	01/07/2014	6	0	01/03/2016	1
30/03/2016	01/01/2015	12	0	01/03/2016	1
16/02/2016	01/01/2015	12	334 847		1
16/02/2016	01/01/2016	12	110 377		1

**Reste à payer : 776 354 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 18.3% :	.....
CCPF 6% :	.....

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

Signature :

Total à payer : .....