

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2018**

**N°Employeur : 1436**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer

**Nombre de salariés : 0**

### Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
17/04/2013	01/01/2013	3	54 277	01/04/2013	1
04/09/2012	01/08/2012	5	255 744	01/09/2012	3

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette : .....	Certifié exact à                      le   Signature :
Cotisation : .....	
CLR 19.2% : .....	
CCPF 6% : .....	
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 10px 0;"/> Total à payer : .....	