

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1478**

| N°BENEF | NOM      | PRENOM  | DATENAISS  | DATE_ENT   | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|----------|---------|------------|------------|----------|--------------------|
| 13336   | SAUVIGNE | Thierry | 18/11/1967 | 01/07/2013 | __/__/__ |                    |
|         |          |         |            |            |          |                    |
|         |          |         |            |            |          |                    |
|         |          |         |            |            |          |                    |

**Nombre de salariés : 1**

### Derniers Paiements effectués :

| Date       | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 16/10/2017 | 01/07/2017    | 3            | 87 480      |                 | 1                |
| 16/10/2017 | 01/07/2017    | 3            | 0           | 16/10/2017      | 1                |
| 01/08/2017 | 01/04/2017    | 3            | 87 480      | 01/07/2017      | 1                |
| 01/08/2017 | 01/04/2017    | 3            | 0           | 01/07/2017      | 1                |
| 21/04/2017 | 01/01/2017    | 3            | 87 480      | 01/05/2017      | 1                |

**Reste à payer : 0 CFP**

|                       |
|-----------------------|
| Assiette : .....      |
| Cotisation : .....    |
| CLR 18.3% : .....     |
| CCPF 6% : .....       |
|                       |
| Total à payer : ..... |

Certifié exact à ..... le .....

Signature :