

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2018**

**N°Employeur : 1572**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13617	FELEU	Eselone	23/09/1986	__/__/__	__/__/__	
9815	VALAO	Savelio	06/03/1965	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
02/03/2018	01/10/2017	3	58 081		2
02/03/2018	01/10/2017	3	0	02/03/2018	2
09/11/2017	01/07/2017	3	4 613	01/11/2017	2
09/11/2017	01/01/2017	6	0	01/11/2017	2
09/11/2017	01/07/2017	3	62 694	01/11/2017	2

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette : .....
Cotisation : .....
CLR 19.2% : .....
CCPF 6% : .....
Total à payer : .....

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

Signature :