

## BORDEREAU DE COTISATION

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

**N°Employeur : 1613**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7589	TINILOA/TUIASOA	Malia Iosa	15/07/1964	25/09/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
10/11/2017	25/09/2017	1	96	01/11/2017	1
10/11/2017	25/09/2017	1	0	01/11/2017	1
22/09/2017	25/09/2017	1	1 104	01/11/2017	1

**Reste à payer : 0 CFP**

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

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

Signature :