

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **3 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1695**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
4418	GAVEAU	Norman Emile Charles	02/07/1997	01/01/2019	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

### Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/08/2019	01/01/2019	3	70 470		1
07/08/2019	01/04/2019	3	70 470		1
07/08/2019	01/01/2019	6	0	01/08/2019	1
07/08/2019	01/01/2019	6	0	07/08/2019	1
07/08/2019	01/01/2019	6	0	07/08/2019	1

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette : .....
Cotisation : .....
CLR 20.1% : .....
CCPF 6% : .....
Total à payer : .....

Certifié exact à ..... le .....

Signature :