

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019**

N°Employeur : 175

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
9488	AUVAA / LEALOFI	Manuopea	29/05/1981	01/07/2018	__/__/__	
8726	KAITAKOTO	Malia	31/08/1973	01/04/2006	__/__/__	
7718	LUANKON NEE TOTO	Akata	26/09/1972	__/__/__	__/__/__	
13602	MALIVAO	Losa	17/08/1974	01/08/2018	__/__/__	
13024	SAKO KULIFEKAI	Malekalita	06/04/1991	18/06/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 5

Signature :