

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2019**

**N°Employeur : 218**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12914	LAMATAKI	Losalia	10/03/1983	__/__/__	__/__/__	
13572	MAITUKU	Lutekaleta	30/06/1989	__/__/__	__/__/__	
5904	MASEI	Mateo	18/09/1964	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

**Reste à payer : 0 CFP**

Certifié exact à le

Signature :