

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **Test**

N°Employeur : 35

| N°BENEF | NOM | PRENOM | DATENAISS | DATE_ENT | DATE_SOR | SALAIRE à déclarer |
|---------|-----|--------|-----------|----------|----------|--------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Nombre de salariés : 0

Derniers Paiements effectués :

| Date | Mois de début | Nbre de mois | Montant CFP | Date d'encaiss. | Nbre de salariés |
|------------|---------------|--------------|-------------|-----------------|------------------|
| 30/10/2023 | 01/07/2023 | 3 | 0 | 26/10/2023 | 4 |
| 23/10/2023 | 01/07/2023 | 3 | 1 963 254 | 26/10/2023 | 6 |
| 25/07/2023 | 01/04/2023 | 3 | 2 012 108 | 01/07/2023 | 5 |
| 13/07/2023 | 01/04/2023 | 3 | 0 | 01/07/2023 | 2 |
| 19/04/2023 | 01/01/2023 | 3 | 0 | 01/04/2023 | 1 |

Reste à payer : 3 CFP

| |
|-----------------------|
| Assiette : |
| Cotisation : |
| CLR 21% : |
| CCPF 6% : |
| |
| Total à payer : |

Certifié exact à le

Signature :