

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017 + RAPPEL 1.2.3T2017**

N°Employeur : 673

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
22/09/2015	01/07/2010	6	0	01/09/2015	2
28/11/2012	01/01/2011	6	211 612		2
07/03/2012	01/12/2010	13	64 739		2
07/03/2012	01/12/2010	13	64 736		2
07/03/2012	01/12/2010	13	64 736		2

Reste à payer : 275 210 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :