

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **2 TRIM 2018**

**N°Employeur : 1072**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
8834	FOLITUU	Lotoato	02/02/1955	__/__/__	__/__/__	
8834	FOLITUU	Lotoato	02/02/1955	__/__/__	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
21/02/2018	01/07/2017	3	31 590	01/03/2018	1
21/02/2018	01/10/2017	3	43 740	01/03/2018	1
21/02/2018	01/07/2017	6	0	01/03/2018	1
17/08/2017	01/01/2017	6	48 600	01/10/2017	2
17/08/2017	01/01/2017	6	48 600	01/09/2017	2

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 19.2% :	.....
CCPF 6% :	.....
Total à payer :	.....

Certifié exact à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :