

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Mai & Juin/2018***

N°Employeur : 1539

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
15009	KREBS	Georges, Louis, Marie Pierre	10/04/1952	01/05/2018	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/05/2018	01/01/2017	12	0		1
30/05/2018	01/01/2018	3	0		1
16/01/2017	01/10/2016	3	674 664	01/01/2017	2
16/01/2017	01/10/2016	3	0	01/01/2017	2
30/12/2016	01/07/2016	3	475 746	01/10/2016	2

Reste à payer : 1 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :