

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019 + RAPPEL JUILLET&AOUT/2018 + NOV & DEC/2018**

**N°Employeur : 1572**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
12595	SAU	Tani	04/12/1986	01/09/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

### Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
13/12/2018	01/10/2018	1	22 680		1
13/12/2018	01/10/2018	1	0	13/12/2018	1
10/10/2018	01/09/2018	1	22 680	01/10/2018	3
10/10/2018	01/09/2018	1	0	01/10/2018	3
31/08/2018	01/04/2018	3	54 180	01/09/2018	2

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 20.1% :	.....
CCPF 6% :	.....
Total à payer :	.....

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

Signature :