

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de décembre/2017***

**N°Employeur : 1620**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
13829	FALEMAA	Diana, marie-thérèse	04/09/1974	02/11/2017	__/__/__	
4308	TOKOTUU	Malia	17/09/1970	02/11/2017	__/__/__	

**Nombre de salariés : 2**

### **Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
02/11/2017	01/11/2017	1	8 164	01/11/2017	1
02/11/2017	01/11/2017	1	0	01/11/2017	1

**Reste à payer : -2 CFP**

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

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

Signature :