



B.P 998 Falaleu
98600 HAHAKE Wallis

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2018**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
05/11/2018	01/07/2018	3	0		1

Assiette :
Cotisation :
CLR 19.2% :
CCPF 6% :
<hr/>	
Total à payer :

Signature :