

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019**

**N°Employeur : 1670**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
15110	BALESAGA	Nanise Finetoga	11/06/1998	11/07/2018	__/__/__	
12828	MAILAGI NÉE LENISIO	Tagikivavau	27/10/1982	11/07/2018	__/__/__	
13963	TEUGASIALE NEE ULIKE	Melissa	20/05/1994	11/07/2018	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

Signature :