

C.P.S.W.F.  
CAISSE DE PRESTATIONS SOCIALES  
B.P. 125 - HAVELU  
MATA'UTU - WALLIS  
TEL: 72.01.20 FAX: 72.22.82

INCONNU ANCIEN  
BP 16 MATA UTU  
0 W

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel :

**N°Employeur : 1**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
14424	MALUIA	Malia	14/12/1978	28/12/2016	__/__/__	
1777	SIAKINUU	Nikola Malia	17/02/1955	__/__/__	__/__/__	
14110	TUULAKI	Anamalia Haukilagi	17/07/1978	28/12/2016	__/__/__	

**Nombre de salariés : 3**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/12/2015	01/05/2015	1	257 010	01/05/2015	1
30/12/2014	01/09/2014	1	43 200	01/09/2014	1
31/12/2011	01/02/2011	1	13 169	01/02/2011	1
31/12/2011	01/02/2011	1	9 439	01/02/2011	1
31/12/2010	01/06/2010	1	201 884	01/06/2010	0

**Reste à payer : 0 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 16.5% :	.....
CCPF 6% :	.....
<hr/>	
Total à payer :	.....

Certifié exact à                      le

Signature :