

## BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : ***Mois de Février & Mars/2018***

**N°Employeur : 695**

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
10814	LIE	Tamiano	22/11/1964	01/01/2005	__/__/__	

**Nombre de salariés : 1**

**Derniers Paiements effectués :**

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
02/03/2018	01/01/2018	1	25 200		1
02/03/2018	01/01/2018	1	0	02/03/2018	1
31/01/2018	01/12/2017	1	24 300		1
31/01/2018	01/12/2017	1	0	31/01/2018	1
26/12/2017	01/11/2017	1	24 300	01/01/2018	1

**Reste à payer : 65 259 CFP**

Assiette :	.....
Cotisation :	.....
CLR 19.2% :	.....
CCPF 6% :	.....
Total à payer :	.....

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

Signature :