

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **4 TRIM 2017**

N°Employeur : 827

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
7006	TULITAU	Suliana	10/10/1967	01/01/2013	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
07/03/2016	01/10/2015	3	0		0
16/11/2015	01/07/2015	3	0		0
30/09/2015	01/04/2013	3	0	01/10/2015	0
10/08/2015	01/04/2015	3	0		0
02/06/2015	01/01/2015	3	5 894	01/06/2015	1

Reste à payer : 0 CFP

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

Certifié exact à le

Signature :