

BULLETIN DE COTISATION 2018

Nom de l'organisme : _____

Adresse : _____

Nom du Référent _____

E.mail : _____

Chiffres clés année de référence 2017 (à renseigner impérativement) :

Masse salariale brute 2017 :Sur justificatif (Livre de paie)

Nbre de salariés au 31.12. 2017 :Nbre d'ETP 2017 :

Chiffre d'affaires 2017 :Sur justificatif BPF à joindre

Montant de la cotisation 2018 :

Part Fixe Exonération si CA 2017 < 1M d'€ Sinon	0,12% de la Masse Salariale Brute 2017	Total Cotisation 2018 <i>(montant plafonné à 9 300 €)</i>
+		=
300 €		

Fait, le _____

Signature et cachet de l'organisme

Renvoyer à **Synofdes**
66, Cours Tolstoï – 69100 VILLEURBANNE

Bulletin **et chèque** Ou

Bulletin **et avis de virement** sur le compte Crédit
 Coopératif Mériadec : **42559 10000 08011715000 61**

Copie du Livre de paie et justificatif BPF