

Bordereau d'appel de cotisations

Facture N° 001564347

1er trimestre 2025

 Vos services en ligne sur
votre Espace Entreprises

Vos références : 06 82901 00
JB TAXI
Affaire suivie par : Service Relation Clients
Téléphone : 04 72 36 75 55

JB TAXI

1 RUE DES VIOLETTES

46270 FELZINS

Contrat(s)	Salaires du trimestre ou Effectif	Taux ou Forfait	Cotisations dues	Totaux
------------	---	-----------------	------------------	--------

Santé Totalité du personnel

Nombre de salariés

1 x

588.75 EUR

=

588,75

Cotisation à régler: 588.75 EUR

Cotisation Association des Assurés d'APRIL

18.00 EUR

COTISATION(S) TOTALE(S) à régler :

606,75 €

Ce montant sera prélevé le 15/04/2025

Vous avez opté pour le paiement de vos cotisations par PRELEVEMENT AUTOMATIQUE sur le compte de :

JB TAXI

BP OCCITANE FIGEAC

- IBAN : FR7617807*****81

ICS : FR85COL423146

- RUM : D32AEB6D78C240A69402E87C1D20693E

ATTENTION, le prélèvement sera adressé en banque 2 jours ouvrés avant la date indiquée.

CACHET ET SIGNATURE

