

Bordereau d'appel de cotisations

Facture N° 001916723

4ème 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(S) TOTALE(S) à régler :

588,75 €

Ce montant sera prélevé le 15/01/2026

vous avez validé pour le paiement de vos cotisations par PRELEVEMENT AUTOMATIQUE sur le compte de :

JB TAXI

BP OCCITANIE FIGEAC

IBAN : FR7617807*****81

ICS : FR850101423146

RUM : D32AEB6D78C240A69402E87C1D20693E

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

CACHET ET SIGNATURE