

EMPLOYEUR		N° MATRICULE
M. Nom :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RUE :	<input type="text"/>	NIF :
BP :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TEL :	<input type="text"/>	

DECLARATION DE VERSEMENT
POUR LE **TRIMESTRE 20**

Mod. VI

RENSEIGNEMENTS D'ORDRE STATISTIQUE :

1. Nombre Total de travailleurs occupés par l'entreprise au cours du trimestre auquel la déclaration se rapporte:
2. Montant TOTAL BRUT des rémunérations soumises à cotisations pour le trimestre à l'ensemble des travailleurs occupés par l'entreprise : Branches des Pensions
3. Montant TOTAL BRUT des rémunérations soumises à cotisations pour le trimestre à l'ensemble des travailleurs occupés par l'entreprise : Branches des Risques Professionnels

CALCUL DES COTISATIONS :

TAUX : Montant des cotisations :

4. Montant TOTAL des rémunérations payées pour le TRIMESTRE aux travailleurs au titre de la branche des pensions (total des rémunérations détaillées dans la présente déclaration) : x 10 % =
 5. Montant TOTAL des rémunérations payées pour le TRIMESTRE aux travailleurs au titre de la branche des risques professionnels (total des rémunérations détaillées dans la présente déclaration) : x 3 % =
- TOTAL DU A L'INSTITUT =**

Le montant total des cotisations. Soit Frs (en lettres) :

a été versé le
 (Biffer la mention inutile)

{ à la BRB N° 01104042397 – C.C.P N° ZA 0250 – BANCOBU N° 002626201-01-06
 BCB N° 002000-68450-96 – B.B.C.I. N° 6010013/001 – ECOBANK N° 38125002068
 BGF N° 800-50-426-1-89 – I.B.B. N° 701-00353201-47 – FINBANK N° 10033366071
 C.R.D.B. N° 0-150800572800 – K.C.B. N° 6600349085 – D.T.B. N° 120101198912016
 B.C.A.B. N° 20100237401-72

Je soussigné, (NOM, en lettres capitales) : (prénom) :

(fonctions dans l'entreprise) :

Fait à le

(signature)