



Caisse d'Assurance Maladie
des professions libérales
Ile de France

CAM : 53 OC : 32

N° Insee : 2 61 02 38 185 115



PREVADIES
Centre de gestion RO
CS 51567
75739 PARIS CEDEX 15

MME REVELLAT EVELYNE
129 BD PASTEUR
94360 BRY SUR MARNE

Paris, le 14 Avril 2012

Madame

Je vous invite à trouver ci-dessous le montant de l'échéance trimestrielle de vos cotisations obligatoires d'assurance maladie maternité 2012 :

236,00 €

Cette somme sera prélevée le **05/05/2012** sur le compte :

30002 07650 0000070641F 47 SARL KHEPRI

Veillez agréer, Madame, nos salutations distinguées.

Par délégation,
le Responsable du centre de gestion

Jean-Paul OURRIERE