



Caisse d'Assurance Maladie  
des professions libérales  
d'Ile de France



PREVADIES - CAMPI  
3 et 3 bis, rue Taylor  
75474 Paris Cedex 10  
Tél: 01 44 84 16 11  
Fax: 01 44 84 16 41

**APPEL DE  
COTISATIONS  
DU  
TROISIÈME TRIMESTRE  
2010**

CAM : 53 OC: 320  
N° INSEE : 2 61 02 38 185 115

**MME REVELLAT EVELYNE  
129 BD PASTEUR  
94360 BRY SUR MARNE**

Paris, le 12/07/10

Madame,

Je vous invite à trouver ci-dessous le montant de l'échéance trimestrielle de vos cotisations obligatoires d'assurance maladie maternité 2010 :

**225,00 €**

Cette somme sera prélevée le 05/08/10 sur le compte :

30002 07650 0000070641F SARL KHEPRI

Veillez agréer, Madame, nos salutations distinguées.

Le Responsable du centre de gestion

Jean-Paul OURRIERE