

**APPEL DE  
COTISATIONS  
DU  
TROISIÈME TRIMESTRE  
2008**

CAM : 53 OC: 320

N° INSEE : 2 61 02 38 185 115

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

Paris, le 04/07/08

Madame,

Je vous invite à trouver ci-dessous le montant de l'échéance trimestrielle de vos cotisations obligatoires d'assurance maladie maternité 2008 :

**546,00 €**

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

30002 00776 0000005508S KHEPRI FINANCE

Veuillez agréer, Madame, nos salutations distinguées.

La Directrice du CAMPI



Liliane DUBOS

**APPEL DE  
COTISATIONS  
DU  
TROISIÈME TRIMESTRE  
2009**

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

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

Paris, le 07/07/09

Madame,

Je vous invite à trouver ci-dessous le montant de l'échéance trimestrielle de vos cotisations obligatoires d'assurance maladie maternité 2009 :

**223,00 €**

Cette somme sera prélevée le 05/08/09 sur le compte :

30002 07650 0000070641F SARL KHEPRI

Veuillez agréer, Madame, nos salutations distinguées.

La Directrice du CAMPI

  
Liliane DUBOS

Caisse RSI  
des professions libérales  
d'Ile de France

ORGANISME GESTIONNAIRE . 03 053 320 2

ORGANISME CONVENTIONNÉ

PREVADIES - CAMPI  
3 ET 3 BIS RUE TAYLOR  
75474 PARIS CEDEX 10  
01.44.84.16.47Madame EVELYNE REVELLAT  
129 BOULEVARD PASTEUR  
94360 BRY SUR MARNE

002917 001899 053320

N° d'immatriculation : 2 61 02 38 185 115 49

Nous vous avisons de l'arrivée à échéance de vos cotisations d'assurance maladie de l'année 2008 régularisée et du 4ème trimestre 2009, calculées conformément à la réglementation en vigueur (voir calcul détaillé ci-dessous) et aux informations connues de la caisse à la date du 19/09/2009.

LE MONTANT TOTAL DE L'APPEL S'ÉLÈVE À : 223,00 Euros

A REGLER AVANT LE : 05/11/2009

## ÉLÉMENTS PRIS EN COMPTE POUR LE CALCUL DE LA COTISATION

| OBJET                                         | REVENUS            |                 |                        | TAUX DE COTISATION | MONTANT  |
|-----------------------------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|----------|
|                                               | ANNEE DE REFERENCE | MONTANT DECLARE | MONTANT PRIS EN COMPTE |                    |          |
| Cotisation 2008 régularisée dans la limite    |                    |                 |                        |                    |          |
| du plafond S.S.                               | 2008               | NEANT           | 9 932                  | 0,60               | + 60,00  |
| de 5 plafond S.S.                             | 2008               | NEANT           | 9 932                  | 5,90               | + 586,00 |
| Déjà émise                                    | 2006               |                 |                        |                    | - 646,00 |
| Régularisation 2008                           |                    |                 |                        | TOTAL              | + 0,00   |
| Cotisation provisionnelle 4ème trimestre 2009 |                    |                 |                        |                    | + 223,00 |
|                                               |                    |                 |                        | TOTAL GENERAL      | + 223,00 |

VOTRE COTISATION ANNUELLE TIENT COMPTE DE VOTRE SITUATION DE CREATEUR D'ENTREPRISE

Vos cotisations maladie seront réglées par prélèvement automatique selon le calendrier ci-dessous :

05/11/2009 223,00 euros

sur le compte N. 0000070641F47 BRY SUR MARNE

Code établissement : 30002 Code guichet : 07650

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER

**APPEL DE COTISATION**

002937 001892 053320

**Caisse RSI  
des professions libérales  
d'Ile de France**

ORGANISME GESTIONNAIRE 03 053 320 2

ORGANISME CONVENTIONNÉ

PREVADIES - CAMPI  
3 ET 3 BIS RUE TAYLOR  
75474 PARIS CEDEX 10  
01.44.84.16.11

Madame EVELYNE REVELLAT  
129 BOULEVARD PASTEUR  
94360 BRY SUR MARNE

St KHEPRI Dève

N° d'immatriculation : 2 61 02 38 185 115 49

Nous vous adressons l'échéancier de votre cotisation provisionnelle d'assurance maladie annuelle 2010 calculée conformément à la réglementation en vigueur (voir calcul détaillé ci-dessous) et aux informations connues de la caisse à la date du 21/11/2009.

**LE MONTANT TOTAL DE L'APPEL S'ELEVE A : 900,00 Euros**

**ÉLÉMENTS PRIS EN COMPTE POUR LE CALCUL DE LA COTISATION**

| OBJET                      | REVENUS            |                 |                        | TAUX DE COTISATION | MONTANT  |
|----------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|--------------------|----------|
|                            | ANNEE DE REFERENCE | MONTANT DECLARE | MONTANT PRIS EN COMPTE |                    |          |
| COTISATIONS REGIME DE BASE |                    |                 |                        |                    |          |
| Cotisation dans la limite  |                    |                 |                        |                    |          |
| du plafond S.S.            | 2008               | 0               | 13 848                 | 0,60               | + 83,00  |
| de 5 plafonds S.S.         | 2008               | 0               | 13 848                 | 5,90               | + 817,00 |
|                            |                    |                 |                        | TOTAL              | 900,00   |

Vos cotisations maladie seront réglées par prélèvement automatique selon le calendrier ci-dessous :

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| 05/02/2010     | 225,00 euros        |
| 05/05/2010     | 225,00 euros        |
| 05/08/2010     | 225,00 euros        |
| 05/11/2010     | 225,00 euros        |
| <b>TOTAL :</b> | <b>900,00 euros</b> |

sur le compte N. 0000070641F BRY SUR MARNE  
Code établissement : 30002 Code guichet : 07650

Un appel sera transmis par votre Organisme Conventionné avant chaque échéance trimestrielle.