2006-11-30-10:00



FORMULAIRE DE RÈGLEMENT DE COTISATIONS CGT RETRAITÉS

Avec Internet, il est bien plus simple d'effectuer la déclaration sur cogetise.cgt.fr

CoGeTise	Réservé cogetise	2001	
EXPEDITEUR Nom du syndicat (ou de la structure qui reverse)	Attentio	n Remplir en lettre Utiliser un stylo à	s capitales. bille encre noire.
Adresse du syndicat	D	estinataire :	
Nº Rue	_	COGETISE CGT	
Ville	CASE 2-4		
Code postal Téléphone		263 RUE DE PARIS	
Fédération/Secteur fédéral	93516 MONTREUIL CEDEX		
		Utiliser une enveloppe à fe	nêtre!
Identification Code du syndicat Numéro de compte dans C	ogetise	Année des cotisations déclarées sur ce formulaire	Modalités de paiement
		20	Par chèque
Saisie obligatoire À mentionner seulement si le syndi		Surtout ne pas mélanger des cotisations d'années différentes	Numéro du chèque:
Code perdu ? Nouveau syndicat ? S'adresser à la Fédération ou l'Union départementale. sieurs comptes en raison de Utiliser alors un formulaire par con		si besoin, utiliser un formulaire pour chaque année	
FNI retraités			Recopier les sept premiers chiffres en bas à gauche du chèque
Le FNI d'un syndiqué est le premier timbre de l'année	_		181 01 54 /
FNI payés au syndicat par	50111	mes en euros €	7
- les retraités		€	0425448 802
- les pensions de reversion +	1		
- retraités + reversion =	=	€	 Si le chèque regroupe plu- sieurs formulaires, vérifier
Pourcentage à appliquer à la somme totale payée au syndicat	X	0 6 7	que son montant est exac- tement égal au total des montants à régler.
Montant réglé par le syndicat pour les FNI (A)	=	€	Libeller le chèque à l'ordre de : COGETISE CGT Envoyer chèque et formu-
Timbres mensuels retraités à l'adresse CoGeTise Cg			laire(s) par la poste à l'adresse CoGeTise Cgt
Les timbres mensuels d'un syndiqué sont ceux des autres Timbres payés au syndicat par :	s mois que le pre	mier de l'année	Cruessus.
- les retraités		€	a described
- les pensions de reversion +	+	€	Par prélèvement Cocher la case
- retraités + reversion =	=	€	Adresser par la poste, à l'a-
Pourcentage à appliquer à la somme totale payée au syndicat	X	0 €	dresse CoGeTise Cgt ci-dessus. ■ Si ce n'est pas déjà fait,
pour connaître le pourcentage, téléphoner au 01 48 18 87 89 Montant réglé par le syndicat pour les timbres mensuels (B)	=	€	joindre à cet envoi le for- mulaire de demande et d'autorisation de prélève- ment à CoGeTise (disponi- ble à la Fédération,
Montant réglé par le syndicat pour ce formulaire A+B	=	€	à l'Union départementale ou à l'Union locale).
jour mois an	Nom et s	signature du responsable d	de la déclaration
Date d'envoi 2 0		Signature	