

Réserve cogetise 1 0 0 2

Attention Remplir en lettres capitales. Utiliser un stylo à bille encre noire.

Destinataire :
 COGETISE CGT
 CASE 2-4
 263 RUE DE PARIS
 93516 MONTREUIL CEDEX

Utiliser une enveloppe à fenêtre !

EXPÉDITEUR
 Nom du syndicat (ou de la structure qui reverse)

Adresse du syndicat
 N° Rue
 Ville
 Code postal Téléphone
 Fédération/Secteur fédéral

Identification

Code du syndicat

Code du syndicat

Saisie obligatoire

Code perdu ? Nouveau syndicat ? S'adresser à la Fédération ou l'Union départementale.

Numéro de compte dans Cogetise

Numéro de compte dans Cogetise

À mentionner seulement si le syndicat possède plusieurs comptes en raison de sa structure. Utiliser alors un formulaire par compte

Année des cotisations déclarées sur ce formulaire

Année des cotisations déclarées sur ce formulaire

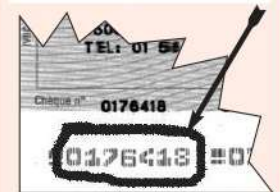
Surtout ne pas mélanger des cotisations d'années différentes ; si besoin, utiliser un formulaire pour chaque année

Modalités de paiement

Par chèque

Numéro du chèque:

Recopier les sept premiers chiffres en bas à gauche du chèque



- Si le chèque regroupe plusieurs formulaires, vérifier que son montant est exactement égal au total des montants à régler.
- Libeller le chèque à l'ordre de : COGETISE CGT
- Envoyer chèque et formulaire(s) par la poste à l'adresse CoGeTise Cgt ci-dessus.

FNI actifs

Le FNI d'un syndiqué est le premier timbre de l'année qu'il paye au syndicat

FNI payés au syndicat par :

Nombres

Sommes en euros

- les ouvriers employés	+							€
- les ingénieurs, cadres et techniciens (ugict)	+							€
- ouvriers employés + ugict	=							€

Pourcentage à appliquer à la somme totale payée au syndicat

x 0,67

Montant réglé par le syndicat pour les FNI (A) =

Timbres mensuels actifs

Les timbres mensuels d'un syndiqué sont ceux des autres mois que le premier de l'année

Timbres payés au syndicat par :

Nombres

Sommes en euros

- les ouvriers employés	+							€
- les ingénieurs, cadres et techniciens (ugict)	+							€
- ouvriers employés + ugict	=							€

Pourcentage à appliquer à la somme totale payée au syndicat pour connaître le pourcentage, téléphoner au 01 48 18 87 89

x 0,

Montant réglé par le syndicat pour les timbres mensuels (B) =

Montant réglé par le syndicat pour ce formulaire A+B =

Date d'envoi jour mois an 2 0

Nom et signature du responsable de la déclaration

Nom Signature