



**COTISATION DUE
AU
CENTRE DE GESTION
DE LA FONCTION PUBLIQUE
TERRITORIALE DE LA LOZERE**

Par :

(*) COLLECTIVITÉ :
ou **ETABLISSEMENT :**

ANNEE 2022

(*) Mois de :
ouTrimestre

Agents concernés	Rémunérations brutes	Taux	Montant de la cotisation
titulaires	€	2,45 %	€
non-titulaires	€	2,45 %	€
TOTAL			€

Arrête le présent état à la somme de :.....
..... **(*)**

Fait à : le **(*)**

<p>Nom et Prénom :</p> <p>Qualité (Maire ou Président)</p> <p>Cachet, et signature de l'autorité :</p>	<p>..... (*)</p> <p>.....</p>
--	--------------------------------------

NB : (*) Zone à remplir obligatoirement

Cet imprimé ne doit pas être renvoyé au Centre de Gestion mais, transmis directement comme pièce justificative du paiement à votre trésorier.