

Ligne No.	du Membre	Nom du Membre	Prenom	Profession	Nuveau Profession	Salaire Nuveau	Salaire Cotisation	Nuveau cotisation
-----------	-----------	---------------	--------	------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------------

- * Complete this form. Keep a copy and send the original with your remittance and Form E2, to reach Vanuatu NPF, P.O. Box 420, Vila, before the end of 30/04/2018
- * completez ce formulaire. Gardez une copie et envoyez l'original avec votre paiement et le formulaire a la NPF de Vanuatu, BP 420, Vila, avant la fin du mois