

BORDEREAU D'INTENTION DE VERSEMENT DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE 2018

ENTREPRISE DÉCLARANTE

Raison sociale :

N° SIRET :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Nom Prénom du responsable du versement de la taxe :

Fonction :

Téléphone : E-mail :

ÉTABLISSEMENT BÉNÉFICIAIRE

AU TITRE DU QUOTA



UAI : 0673012K

Sommes versées au titre du QUOTA :
.....

AU TITRE DU HORS-QUOTA



UAI : 0673090V

Sommes versées au titre du HORS-QUOTA :
.....

ORGANISME COLLECTEUR DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE (OCTA)

Nom de l'organisme collecteur :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Merci de nous renvoyer ce document :

— Par e-mail :
julien.agnellet@apmsagrandest.fr

Votre Interlocuteur :

Julien AGNELLET
06 59 07 29 85