

BORDEREAU DE VERSEMENT DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE 2020

Solde 13%

Votre entreprise

Nom :

Adresse :

.....

CP – Ville :

Responsable de l'attribution de la taxe d'apprentissage de votre entreprise

Nom :

Prénom :

E-mail :

Téléphone :

Fonction :

Votre N° SIRET

.....

Code NAF

Votre entreprise verse sa taxe d'apprentissage au profit de l'institut de formation des ambulanciers

Numéro UAI : 7200675W

Dénomination : Institut de formation des ambulanciers.

Adresse : Centre de Formation des Apprentis Route du Village.

Code Postal : 20600. Ville : Furiani.

Par Chèque

Par virement
(Merci de nous contacter)

N° / Référence :

Date :

Banque émettrice:

Pour un montant de

..... €

Votre entreprise effectue un versement en nature à des fins pédagogiques au Centre de formation des apprentis de la Haute Corse.

A réception de votre versement, un reçu libératoire vous sera délivré.