

Récapitulatif paiement solde taxe apprentissage 13% (Anciennement hors-quota)

Date :

N° SIRET *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Raison Sociale* :

Adresse :

Complément : Code Postal :

Ville : Code NAF* :

Téléphone :

***Personne effectuant le versement**

M ou Mme Ligne directe

Fonction :

Courriel (*à renseigner en Majuscules*) :

Masse salariale 2020 :

Taxe d'apprentissage de 13% versée pour un montant de€ *

ou Par le chèque N°..... tiré sur la banque

Par virement

Je souhaite flécher ma contribution pour le ou les projets ou famille de projets :

Je n'ai pas de préférence

***Eléments obligatoires**

Nous vous sommes reconnaissants :

De nous faire parvenir cette fiche de renseignements au courriel suivant : paula.lobes@cloriviere.paris ou par voie postale.

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter Paula Lopes au 01 47 83 69 56 ou sur notre site <http://www.cloriviere.paris/taxe-dapprentissage/>