

BORDEREAU DE VERSEMENT

Ce bordereau nous est indispensable, non seulement pour nous aider à mieux vous connaître mais aussi, pour suivre vos versements auprès des collecteurs.
Merci de nous le retourner si vous décidez de nous soutenir.

| | |
|--|---|
| Fonction du responsable pour la taxe d'apprentissage : | |
| <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. | Nom : Prénom : |
| Tél. : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Fax. : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| Ligne directe: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| Nom de l'entreprise/Raison sociale :..... | |
| | |
| Code NAF : N° SIRET : | |
| Adresse : | |
| | |
| Code Postal : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Ville : |

Organisme collecteur:

Nom de cet organisme : Montant : €

Adresse :

Code Postal : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Ville :

Fait à : Le :

Signature :

Merci de nous retourner ce bordereau :
Par courrier :

LPR Corvisart-Tolbiac
Taxe d'apprentissage 2019
61, rue Corvisart – 75013 Paris