



Taxe d'apprentissage 2016 Votre annonce de versement



VOTRE ENTREPRISE

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Fax :

Code NAF : SIRET :

Nom du responsable taxe d'apprentissage :

Fonction : Tél. :

VOTRE ORGANISME DE COLLECTE

Je vous informe que je demande à l'organisme collecteur de taxe d'apprentissage (OCTA)

Nom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

MONTANT DU VERSEMENT

De bien vouloir verser la somme de euros au TITRE DU BAREME au :

Toulouse XIII - N° de référence : **UAI 0312894C**

Nom de l'UAI : **Centre de Formation continue privé - Association Toulouse XIII**

107, avenue Frédéric Estèbe

31200 Toulouse

Tél. : 05 61 62 24 07 ou 05 61 57 80 00

associationtoulouse13@wanadoo.fr ou contact@to13.com

De bien vouloir verser la somme de euros au TITRE DU QUOTA au :

CFA DES METIERS DU SPORT

CREPS de Toulouse Midi-Pyrénées

1 avenue Edouard Belin BP 84373 - Toulouse cedex 4

Tél. : 05 62 17 90 50 - Fax : 05 62 17 90 17

Cachet de l'entreprise
lieu, date, nom et signature