|  |
| --- |
| **TAXE D'APPRENTISSAGE**  **simplifiez-vous la TAXE et devenez PARTENAIRE**  cid:image001.png@01D05A7F.1CEA7BE0 |
| |  |  | | --- | --- | | PROMESSE DE VERSEMENT          A renvoyer à la direction financière et comptable d'AL KINDI 17 rue Sully 69150  DECINES               Par fax (04 78 49 02 03),par email ([taxeapprentissage@al-kindi.fr](mailto:taxeapprentissage@al-kindi.fr)) ou par courrier |  | |
| |  | | --- | | **Nom de l'entreprise:** | | Adresse…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Code postal………………….. Ville…………………………………………………..  Code NAF…………………………………………………………  SIREN……………………………………………………………………Nom du groupe…………………………………………………………………………… |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Personne à remercier et à informer du suivi du dossier Taxe d'apprentissage | | | Nom/prénom:…………………………………………………….. Fonction………………………………………………………………………………..    Décisionnaire Taxe d'apprentissage   oui       non    Gestionnaire du dossier Taxe d'apprentissage   oui        non    Tél:………………………………….E-mail :…………………………………………………………………………………………………………………………. |  |  | | Nom/prénom du comptable…………………………………………………………………………………………………………………..…………….    Cabinet………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………    Tél:…………………………………. E-mail :…………………………………………………………………………………………………………… | |  | |  |  |  |   Nom de votre Organisme Collecteur de la Taxe d'apprentissage…………………………………..  Ville…………………………………………………………………………………………………………………………….. |      |  | | --- | | Vous devez impérativement reporter sur le bordereau de votre organisme collecteur  le nom de l'établissement **AL KINDI**, reporter la catégorie habilitée pour AL KINDI en cochant **A**   et inscrire en toutes lettres dans la case montant " **au maximum**" |    Modèle à reproduire sur votre bordereau de collecte de la taxe d’apprentissage 2016   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nom /Adresse de l'établissement | QUOTA | Catégorie A | Catégorie B | Catégorie C | Montants  (inscrire si possible: "au maximum") | | AL KINDI  17 rue Sully  69150  DECINES | **X** | **100%** | **X** | **X** | **Maximum**  **à 100%** |     DATE                                              SIGNATURE | |