

Promesse de versement de la taxe d'apprentissage 2019

**Vous souhaitez verser votre taxe d'apprentissage à l'UCRM CRP :
Informez nous dès maintenant de vos promesses de versements en remplissant ce formulaire.**

| | | | |
|--|--|---------|---|
| Nom de votre entreprise : | | | |
| Adresse : | | | |
| Code Postal : | | Ville : | |
| Nom du responsable du versement de la taxe : | | | |
| Fonction : | | | |
| Numéro de téléphone : | | Mail : | @ |

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> UCRM CRP (Hors Quota – Catégorie A) | |
| Montant du versement : | |

*Ce formulaire ne se substitue pas à la demande de versement que vous devez effectuer par
l'intermédiaire de votre organisme collecteur avant le **28 février 2019**.*

Nom de l'organisme collecteur :
Adresse – Code postal et ville :

Il vous suffit de retourner le formulaire complété à :

Union Cépière Robert Monnier

Sylvie BESNARD
Tél : 05 62 14 95 84
Port : 06 77 08 43 90
Mail : s.besnard@ucrm.fr
28 rue de l'Aiguette
31100 TOULOUSE

Date :

Signature et Cachet de l'entreprise :