

AVIS DE VERSEMENT TAXE D'APPRENTISSAGE



UNIVERSITÉ DE NANTES
FACULTÉ DES SCIENCES
ET DES TECHNIQUES

VOTRE ENTREPRISE

Raison sociale :

CODE APE : |_|_|_|_|_|_|_| N° SIRET : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

Personne à contacter :

Fonction :

VOTRE VERSEMENT

Montant affecté en euros :

Avez vous choisi une (des) formation(s) spécifique(s) ?

oui |_| Non |_|

Si oui pouvez vous nous préciser lesquelles ?

.....

.....

.....

VOTRE ORGANISME COLLECTEUR

Nom de l'OCTA :

Document à retourner à :
Faculté des Sciences & des Techniques
SFP - Service Financier de Proximité
2 rue la Houssinière
44322 Nantes