

TAXE D'APPRENTISSAGE 2009

PROMESSE DE VERSEMENT

À renvoyer à Nathalie Manikham, service relations entreprises
Fax : **01 44 84 02 95** • e-mail : **nmanikham@pgsm.fr**

Nom de l'entreprise

Adresse

Code postal Ville

SIREN Code NAF Nom du groupe

Personne(s) à remercier et à informer du suivi du dossier Taxe d'apprentissage

Contact 1 Décisionnaire taxe d'apprentissage Gestionnaire du dossier taxe d'apprentissage

Nom et prénom Fonction

Tél. e-mail

Contact 2 Décisionnaire taxe d'apprentissage Gestionnaire du dossier taxe d'apprentissage

Nom et prénom Fonction

Tél. e-mail

Organisme collecteur de taxe d'apprentissage

Nom Adresse

Vous devez impérativement reporter sur le bordereau de votre organisme collecteur le nom de l'ESGI, les catégories en précisant le cumul et le montant ou si possible "au maximum".

Nom et adresse de l'école	Catégorie C	Catégorie B	Catégorie A	Montant (inscrire si possible "au maximum")
<input type="checkbox"/> ESGI - 75019 Paris 28 rue du Plateau	20 %	+ 40 % par la règle du cumul*	

* La réglementation fiscale vous permet d'avoir recours à la règle du cumul entre 2 catégories. N'oubliez pas de donner des instructions en ce sens à votre collecteur afin de maximiser votre versement.