TAXE D'APPRENTISSAGE 2019

Nom de l'entreprise ……
Adresse ……
code postal ……ville ……..
Contact dans l'entreprise …… Fonction ……
Tél. ……email ……..
Nom de votre Organisme Collecteur de la Taxe d'Apprentissage ……...

Nous informons l'ESAT l'Elan Qualité de notre souhait d'attribution de ……..€
(plafonné à 26% du « hors quota par dérogation ») au titre de la taxe d'apprentissage 2019

Fait à ……
Le …… Cachet et signature