



TAXE D'APPRENTISSAGE 2017

# INTENTION DE VERSEMENT

Montant du versement envisagé (en Barème B) : .....

## COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE

Raison sociale : .....

Adresse : ..... Nom du Responsable Taxe : .....

.....

..... Fonction : .....

Code Postal : ..... Tél. : .....

Ville : ..... Email : .....

Code NAF : ..... Nom de votre OCTA : .....

N° SIRET : .....

## ORGANISME COLLECTEUR DE TAXE D'APPRENTISSAGE

Nous vous conseillons d'utiliser les services de OCTALIA-PEMEP notre OCTA partenaire :

### OCTALIA

47, rue de la Victoire 75009 Paris

Tél : 01 45 74 33 44 (standard)

**Date limite de versement : 28 février 2017**

**Habilitation ISG : Barème B**

**Code UAI de l'ISG : 0753620C**

***NB : N'oubliez pas d'indiquer, au dos de votre bordereau Taxe, les éléments suivants :***

***Code UAI de l'école - 0753620C Barème B ISG - 8 rue de Lota - 75116 Paris .***

***Sinon votre taxe d'apprentissage ne nous parviendra pas !***

## NOUS VOUS REMERCIONS DE NOUS ADRESSER CE DOCUMENT :

- **Par mail** : [taxedapprentissage@isg.fr](mailto:taxedapprentissage@isg.fr)

- **Par courrier** : ISG - Taxe d'Apprentissage - 8, rue de Lota 75116 Paris

Nous sommes à votre disposition pour toute information complémentaire :

**Sylvie Rivoallan** - Responsable Taxe d'Apprentissage

Tél : 01 56 26 11 27 / Email : [taxedapprentissage@isg.fr](mailto:taxedapprentissage@isg.fr)

ISG - 8, rue de Lota 75116 Paris - Tél. : 01 56 26 26 26 - [www.isg.fr](http://www.isg.fr)

Établissement d'enseignement supérieur privé reconnu par l'État - Diplôme Grande École visé Bac +5 conférant le Grade de Master

N° SIRET : 413 748 062 00010 - Code APE/NAF : 8542Z



TAXE D'APPRENTISSAGE 2017

# PROMESSE DE VERSEMENT

*Nous vous remercions de compléter ces informations, afin de pouvoir vous remercier et vous tenir informé(e) de l'avancée de nos projets.*

## PERSONNE À REMERCIER ET À INFORMER

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : ..... Tél : .....

Email : .....

Ancien élève - Promotion : .....

Entreprise accueillant des stagiaires ISG

Décisionnaire Taxe d'Apprentissage

Gestionnaire du dossier Taxe d'Apprentissage

Parent d'élève - Nom, Prénom et Promotion de l'étudiant : .....

Campus Paris 16

Campus Paris 2

Campus Paris 3

Campus Région. Précisez la ville: .....

Autre, précisez : .....