

# TAXE D'APPRENTISSAGE 2019 - SALAIRES 2018

## PROMESSE DE VERSEMENT À NOUS RETOURNER

DATE LIMITE DE VERSEMENT À VOTRE ORGANISME COLLECTEUR :

**28 FÉVRIER 2019**

### MERCI DE RETOURNER CE FORMULAIRE SOIT :

- Par fax au **0143 56 20 15**
- Par courrier dans l'enveloppe ci-jointe
- Par mail en complétant le formulaire directement sur notre site **www.cfpp.org** (rubrique taxe d'apprentissage)

/ Identité et adresse de l'entreprise

### COORDONNÉES COMPTABLES :

Nom du comptable : .....  
Nom du cabinet : .....  
Adresse : .....  
CP et ville : .....  
Téléphone : .....  
Email : .....

### AJOUT OU MODIFICATION DE L'IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE :

Raison sociale : .....  
Responsable : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél : ..... Fax : .....  
Email : .....  
Siret : .....

Afin de nous permettre un suivi personnalisé de votre dossier, merci de nous retourner ce document complété ou une copie de votre bordereau de versement de votre OCTA (ACTALIANS pour les pharmacies).

Nous vous rappelons que notre CFA de la Pharmacie de Paris est habilité à recevoir des versements par l'intermédiaire d'un organisme collecteur de taxe d'apprentissage dans les catégories :

- **QUOTA**
- **C.F.O. (Concours Financier Obligatoire)**, pour l'entreprise dont l'apprenti est formé par notre C.F.A. En cas d'insuffisance du montant du Quota disponible pour couvrir le coût de la formation de l'apprenti, le C.F.O. pourra être complété par du Hors Quota (barème).
- **C.S.A. (Contribution Supplémentaire à l'Apprentissage)**, ne concerne que les entreprises de 250 salariés et plus.

### JE SOUSSIGNÉ(E),

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : ..... Téléphone : .....

### Déclare être exonéré(e) de taxe d'apprentissage

- Embauche d'un apprenti et masse salariale  $\leq$  à 6 fois le SMIC annuel 107 890 €
- Entreprise non assujettie. Aucun salarié sur l'année d'imposition

### Demande à l'Organisme Collecteur :

(nom de l'OCTA) .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
de reverser au C.F.A. de la Pharmacie de Paris 0751497V,  
59 rue Planchat - 75020 Paris, la somme de : ..... €

### CONTACTS TAXE D'APPRENTISSAGE AU CFA DE LA PHARMACIE DE PARIS :

Nora OUFAÏ :  
01 43 56 30 11 - nora.oufai@cfpp.org  
Florence LE GOFFIC :  
01 43 56 33 93 - florence.le-goffic@cfpp.org

/Signature et cachet de l'entreprise