

# FORMULAIRE TAXE APPRENTISSAGE 2023

Formulaire à transmettre à votre comptable dûment complété, daté et signé

| IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE |  |
|--------------------------------|--|
| Nom de l'entreprise            |  |
| Responsable de l'entreprise    |  |
| SIRET                          |  |
| Téléphone                      |  |
| Adresse                        |  |

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ vous demande  
d'orienter le fléchage du solde de la Taxe Apprentissage à la **Chambre de Métiers et de l'Artisanat  
de la Réunion.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
*Signature & cachet de l'entreprise*