



DATE

TAXE D'APPRENTISSAGE CAMPAGNE 2020
(Part Barème : 13 %)

FORMULAIRE DE VERSEMENT

à retourner à

UFR Pharmacie - Service Gestion Financiere
15 avenue Charles Flahault – BP 14491
34093 Montpellier Cedex 5

ENTREPRISE

Nom:

Numéro de SIRET:

Adresse :

Téléphone:

Adresse mail:

Montant du versement¹:

Composante bénéficiaire : UFR Pharmacie.....

Code UAI de la composante bénéficiaire : .0341149P.....

Formation: (donnée facultative)

Signature et cachet de l'entreprise

**CADRE RESERVE A L'AGENT COMPTABLE DE
L'UNIVERSITE DE MONTPELLIER**

Qui atteste avoir reçu le paiement ci-dessous référencé

Date versement :

Montant versé :

Modalité de paiement : chèque virement

Cachet

Signature

¹ Paiement par chèque à libeller à l'ordre de « Monsieur l'Agent Comptable de l'Université de Montpellier »
Paiement par virement bancaire, préciser la référence « TA UM - nom de la composante + code UAI de la composante »