



IRSS

Préparez-vous à réussir

Envoyez-nous votre promesse !

Celle-ci est indispensable au bon déroulement du versement de la taxe.
Merci de nous la retourner en complément de votre déclaration.

Raison sociale de votre entreprise :

.....

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

.....

Responsable de la taxe d'apprentissage :

.....

Fonction :

.....

Informe avoir versé au titre de Taxe d'apprentissage à l'organisme collecteur :

.....

.....

Un montant total pour IRSS de euros

Merci de nous envoyer ce document par courrier à :

 **IRSS - 1, allée Cassard - 44000 NANTES**
ou par e-mail : contact@irss.fr