

MANDAT POUR L'AFFECTATION DE SOLDE DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE SUR SOLTEA

Je soussigné (e),

Nom et prénom: _____

Téléphone : _____ Email : _____

Agissant en qualité de : Représentant légal Déclarant Mandataire

Pour le compte de la société : _____

Dont le siège social est situé à : _____

Numéro SIRET : _____

Donne mandat par la présente à la CCI NIEVRE, dont le siège social est à NEVERS (58000), Place Carnot, Représentée par Mme Aurélie PETITJEAN, (Tel : 06.64.19.32.16 Email : collecte58@nievre.cci.fr) salariée de la CCI Nièvre, en tant que chargée de Formalités

⇒ D'accomplir pour moi et en mon nom, l'affectation du solde de ma taxe d'apprentissage sur la plateforme SOLTEA

- Selon les versements suivants :

Etablissements CCI Nièvre	UAI	CODE RNCPC	TITRE DU DIPLÔME	INTITULE DE FORMATION	MONTANT VERSEMENT SOUHAITE
POINT ORIENTATION-APPRENTISSAGE- NUIT DE L'ORIENTATION -MINI-STAGE					
DIGISUP ECOLE SUPERIEURE DE MARKETING	05809 99W	RNCP3 4267	BAC + 5 M2 MARKETING DIGITAL	MANAGER ENTREPRENEURIAL PROJET NUM. STRAT.DIGITALE	
CS2I BOURGOGNE ECOLE SUPERIEURE D'INFORMATIQUE	05809 79Z	RNCP3 4408	BAC+ 5 M2 INFORMATIQUE	MANAGER DE SOLUTIONS DIGITALES ET DATA	
CS2I BOURGOGNE ECOLE SUPERIEURE D'INFORMATIQUE	05809 79Z	RNCP3 4412	BAC + 3 BACHELOR INFORMATIQUE	CONCEPTEUR DE SYSTEMES D'INFORMATION	
DIGISUP ECOLE SUPERIEURE DE MARKETING	05809 99W	RNCP3 4455	BAC + 3 BACHELOR MARKETING DIGITAL	CHEF DE PROJET WEB ET STRATEGIE DIGITALE	
GRUPE CCI FORMATION NIEVRE		RNCP3 5304	BAC	CONSEILLER RELATION CLIENT A DISTANCE	
GRUPE CCI FORMATION NIEVRE		RNCP3 6022	BAC +2 COMMERCE	ATTACHE COMMERCIAL (option multimédia)	
DIGISUP ECOLE SUPERIEURE DE MARKETING	05809 99W	RNCP3 6395	BAC +3 BACHELOR COMMERCE	RESPONSABLE DE DEVELOPPEMENT COMMERCIAL	
DIGISUP ECOLE SUPERIEURE DE MARKETING	05809 99W	RNCP3 6591	BAC+ 3 COMMERCE BANQUE ASSURANCE	CHARGE CLIENT.PARTICULIERS PRO. BANQUE ASSURANCE	
Autres établissements Nièvre	UAI	CODE RNCPC	TITRE DU DIPLÔME	INTITULE DE FORMATION	MONTANT VERSEMENT SOUHAITE

- Selon mon identifiant et mon code d'accès à la plateforme de saisie

Identifiant : _____ Code : _____

⇒ Une copie de saisie vous sera envoyée par email ;

L'exécution de ce mandat vaudra décharge au mandataire.

Le présent mandat prend effet à sa date de signature et s'achèvera lorsque le mandataire aura accompli l'ensemble des missions qui y sont stipulées.

Le mandataire se décharge de toutes responsabilités dans les délais de traitement et de validation de l'affectation et dans l'authenticité des documents fournis par le client.

DATE : _____

Signature du mandant
Précédée de la mention « **Bon pour mandat** »