

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 RNCP	TITRE DU DIPLÔME	INTITULE DE FORMATION	MONTANT VERSEMENT SOUHAITE
CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE NIEVRE POINT APPRENTISSAGE ORIENTATION					
DIGISUP ECOLE SUPERIEURE DE MARKETING	0580999W	RNCP36591	TITRE CERTIFIÉ BAC+ 3 COMMERCE BANQUE ASSURANCE	CHARGE CLIENT.PARTICULIERS PRO. BANQUE ASSURANCE	
		RNCP38047	TITRE CERTIFIÉ BAC + 3 BACHELOR MARKETING DIGITAL	CHEF DE PROJET WEB ET STRATEGIE DIGITALE	
		RNCP34267	TITRE CERTIFIÉ BAC + 5 M2 MARKETING DIGITAL	MANAGER ENTREPRENEURIAL PROJET NUM. STRAT.DIGITALE	
		RNCP36395	TITRE CERTIFIÉ BAC + 3 BACHELOR COMMERCE	RESPONSABLE DE DEVELOPPEMENT COMMERCIAL	
CS2I BOURGOGNE	0580979Z	RNCP34412	TITRE CERTIFIÉ BAC + 3 BACHELOR INFORMATIQUE	CONCEPTEUR DE SYSTEMES D'INFORMATION	
		RNCP34408	TITRE CERTIFIÉ BAC+ 5 M2 INFORMATIQUE	MANAGER DE SOLUTIONS DIGITALES ET DATA	
Autres établissements Nièvre	UAI	CODE RNCP	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** »