



DATE

## TAXE D'APPRENTISSAGE CAMPAGNE 2020 (part barème)

### FORMULAIRE DE VERSEMENT

à retourner à :

Faculté d'Odontologie – Directeur Administratif  
545 avenue du professeur Jean-Louis Viala  
34193 Montpellier cedex 5

#### ENTREPRISE

Nom : .....

Numéro de SIRET : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

Montant du versement <sup>1</sup> : .....

Composante bénéficiaire : ..... **FACULTÉ D'ODONTOLOGIE** .....

Code UAI de la composante bénéficiaire : ...0340114 P .....

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 :

#### RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire du compte : UNIVERSITE DE MONTPELLIER  
AGENCE COMPTABLE  
163 RUE AUGUSTE BROUSSONNET  
34090 MONTPELLIER-FRANCE

Domiciliation : TPMONTPELLIER

Code banque : 10071

Code guichet : 34000

N° de compte : 00001004507

Clé : 62

IBAN : FR76 1007 1340 0000 0010 0450 762

BIC : TRPUFRP1

<sup>1</sup> Paiement par chèque à l'ordre de « Monsieur l'Agent Comptable de l'université de Montpellier » et mettre au dos du chèque Faculté d'Odontologie  
Paiement par virement bancaire, préciser la référence « TA UM + nom de la composante + code UAI de la composante »