



Gestion Analyse : C

**OCTA SERVITAXE**  
**115, BOULEVARD CHARLES ARNOULD - CS 50043**  
**51721 REIMS CEDEX**  
0 800 946 699 (N° VERT - APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE)  
servitaxe@compagnons-du-devoir.com [✉](mailto:servitaxe@compagnons-du-devoir.com)  
www.servitaxe.org [🌐](http://www.servitaxe.org)

## SERVITAXE - OCTA des Compagnons du Devoir

Document uniquement réservé aux entreprises localisées dans les départements 57, 67 et 68, à retourner impérativement avant le 28 février 2017

### TAXE D'APPRENTISSAGE 2017 - Salaires 2016

## INFORMATIONS GÉNÉRALES [?](#)

À remplir en cas de modification des informations ci-dessus :

SIRET :  
NAF : IDCC :  
Raison sociale :  
Adresse :  
CP : Ville :  
Téléphone : Fax :  
Personne à contacter :  
E-mail :

## CABINET COMPTABLE

Référence :  
Nom :  
SIRET :  
Adresse :  
CP : Ville :  
Téléphone : Fax :  
Personne à contacter :  
E-mail :

Effectif total annuel moyen (défini par l'article L1111-2 du Code du Travail) : , dont apprentis (remplir le cadre au dos) :  
Présence d'apprentis dans l'année : oui non [?](#)

Si votre effectif total annuel moyen calculé ci-dessus est **supérieur ou égal à 250 salariés**, contactez SERVITAXE au 0 800 946 699 (N° VERT) ou téléchargez votre bordereau sur [www.servitaxe.org](http://www.servitaxe.org)

## TAXE D'APPRENTISSAGE

**Pour toutes informations**  
contactez le **0 800 946 699**  
(N° VERT APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE)  
ou consultez notre site [www.servitaxe.org](http://www.servitaxe.org) [🌐](http://www.servitaxe.org)

Masse salariale 2016 **S =**

Taxe nette =  $S \times 0,44\%$  = Montant à payer = **A =**

## MODE DE PAIEMENT CHOISI

### Liste des documents à retourner :

Déclaration dûment remplie      Convention(s) de stage  
Contrat(s) d'apprentissage      Règlement

Attention, si la totalité des salaires bruts déclarés est inférieure ou égale à 105 597,00 € et que vous avez employé au moins un apprenti pendant l'année

**VOUS N'AVEZ PAS À RÉGLER CET IMPÔT**

Règlement par chèque, n° :  
établi à l'ordre de l'OCTA SERVITAXE  
Virement sur le compte (indiquer «TA + votre Siret» dans le libellé)  
Titulaire de Compte : Octa SERVITAXE  
Domiciliation : Ile de France Institutions (02837)  
BIC : BNPAFRPPAA  
IBAN : FR76 3000 4025 1600 0103 6561 544  
Mandat

# RÉPARTITION

Quota = taxe brute (A) x 49 % ➡ **B =**

Fraction Régionale pour l'Apprentissage (FRA) = Taxe Brute (A) x 51 % ➡ **C =**

Concours Financiers Obligatoires aux CFA (CFO) ➡ **D =**

SOLDE AFFECTABLE (E = B - D) ➡ **E =**

## APPRENTIS PRÉSENTS DANS VOTRE ENTREPRISE AU 31/12/2016

Veillez remplir le tableau ci-dessous et joindre **IMPÉRATIVEMENT la copie du (des) contrat(s) d'apprentissage**. Si vous avez accueilli un apprenti dans votre entreprise et que celui-ci est encore présent au 31/12/2016, vous devez affecter le concours financier obligatoire au CFA d'accueil. L'OCTA SERVITAXE se charge d'informer et de reverser aux Centres de Formation d'Apprentis concernés, sur la base des éléments du tableau ci-dessous.

| APPRENTI      | CONTRAT D'APPRENTISSAGE |             | NOM ET ADRESSE DU<br>CENTRE DE FORMATION DES APPRENTIS | DIPLÔME PRÉPARÉ |
|---------------|-------------------------|-------------|--|-----------------|
| Nom et Prénom | Date de début           | Date de fin |  |                 |
|               |                         |             |  |                 |
|               |                         |             |  |                 |
|               |                         |             |  |                 |
|               |                         |             |  |                 |
|               |                         |             |  |                 |
|               |                         |             |  |                 |
|               |                         |             |  |                 |
|               |                         |             |  |                 |

## REVERSEMENTS AUX CFA, AUX ÉCOLES ET AUTRES ORGANISMES

| NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT | QUOTA |
|-----------------------------------|-------|
|                                   |       |
|                                   |       |
|                                   |       |
|                                   |       |
|                                   |       |
|                                   |       |
|                                   |       |
|                                   |       |
|                                   |       |

## SIGNATURE DU FORMULAIRE

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des informations déclarées.  
Nom, date, signature et cachet de l'entreprise.

**Taxe d'apprentissage à verser  
impérativement avant le 28 février 2017.  
Après cette date, le montant dû sera  
majoré de 100 % par le Trésor Public.**

**OCTA SERVITAXE  
115, BOULEVARD CHARLES ARNOULD  
CS 50043 - 51721 REIMS CEDEX**

Consultez le guide Servitaxe sur  
[www.servitaxe.org](http://www.servitaxe.org) 