

A imprimer

Fait à :
Le :

Numéro d'OF :
Numéro de SIRET :
Numéro UAI :

ATLAS
25 quai Panhard et
Levassor 75019 Paris

Facture n°.....

IBAN : FR

Réf. Dossier :

Facturation échéance n° :

243002517

CAPI.0690-24-2082-6-A

003202411000030

Prénom :

Nom :

TOTAL NET DE TAXE

Exonération de TVA :
Art 261.4.4 du CGI

Je soussigné(e), **Mme** **TITRE PROFESSIONNEL** , Responsable _____, Agent _____, Membre _____, adhérent _____, adhérente _____, atteste que le ou les apprentis mentionnés sur la facture de , auprès du , 58 , 7450 , ou dans le tableau annexe :
• Suit/ suivent la formation (en cas de rappel merci de nous transmettre le justificatif)
• Est/sont toujours en poste dans l'entreprise,
405 heures

LGX CREATION

(NB : La facture de solde sera accompagnée du Certificat de Réalisation pour la totalité du contrat).
BONHEUR Cassandra, 20 Route de Montluçon 03360 Montmarault