

# PROMESSE DE VERSEMENT



## COORDONNÉES DE VOTRE ENTREPRISE

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Montant envisagé : ..... €

## PERSONNES À CONTACTER (RESPONSABLE DE VOTRE CHOIX)

Nom / Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Nom / Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Organisme collecteur de la Taxe : .....

**Ce document doit nous être retourné par email  
à l'établissement de votre choix.**

**Nous vous remercions pour votre engagement à nos côtés !**