**FRAIS DE DOSSIERS ATEE**

**INFORMATION DE FACTURATION DU CANDIDAT**

***Ce document contient les informations de facturation de l’entreprise qui candidate au label et est à remplir par l’entreprise. Il sera transmis au Secrétariat du Label (qualimetha@atee.fr) une fois la candidature validée par un organisme d’audit.***

**Rappel des frais de facturation :**

□ 240 € pour les **adhérents au Club Biogaz** □ 760 € pour les **non-adhérents au Club Biogaz**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Adhérent ATEE :** | | | | | | | |
| **Forme juridique :** | | | | | | | |
| **Nom de la Société :** | | | | | | | |
| **Adresse :** | | | | | | | |
| **Code Postal :** | | | | | | | |
| **Ville :** | | | | | | | |
| **Pays :** | | | | | | | |
| **N° de téléphone :** | | | | | | | |
| **N° de SIRET :** | | | | | | | |
| **N° EXTERNE / 14 Caractères** (pour les fournisseurs internationaux) **:** | | | | | | | |
| **N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE :** | | | | | | | |
| **Code APE :** | | | | | | | |
| **FACTURATION** | | | | | | | |
| **Adresse de facturation (si différente) :**  **Fonctionnez-vous avec un numéro commande interne ?** | | | | | | | |
| **CONTACTS** | | | | | | | |
| **Responsable Commercial :** | |  | | **Comptabilité Client :** | |  | |
| **N° de Téléphone :** | | |  | **N° de Téléphone :** | | |  |
| **E-mail :** |  | | | **E-mail :** |  | | |