|  |
| --- |
| **Raison Sociale** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..  **Adresse** : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Code Postal** : ………………………… **Ville** : ……………………………………………………………………………………..  **N° SIRET :…………………………………** |
| **Site émetteur concerné :** …………………………….………………………………………………………………………………….........  **Adresse du site émetteur concerné :** ……………...............................................................................................................  ..............................................................................................................................................................................................................  **Code Postal :** ........................................ **Ville :** .............................................................................................................  **N° SIRET :…………………………………….** |
| **Commande/Facturation : ……………………………………………………………………………………………**  **Utilisez-vous une plateforme dématérialisée : 🞎 Oui 🞎 Non**  **Nom de la plateforme : …………………………………………………………………………………………………….** |
| **Personne à contacter :** Nom : …………………………………………………………………………………………………………..…..  Qualité : …………………………………………………………………………………………………..……….  🕿 : ……………………..……………………………… 🖂 : ………………………………………………………………..…………….. |

**La société s’engage à verser un don de ……………………………… € au titre de la TGAP 2025\*.**

\* Le redevable de la TGAP sur les émissions de substances polluantes dans l’air peut déduire :

- **soit la somme de 171 000 € maximum par installation, - soit 25 % des cotisations de taxes dues si le montant TGAP est supérieur à 171 000 €. Cette déduction s’entend par installation.**

**Modalités de règlement :**

❑ Par virement bancaire, de préférence, sur le compte de : **Atmo Hauts-de-France (RIB au verso)**

**Référence à indiquer sur le virement : TGAP + (Nom du site industriel)**

❑ A défaut de virement, par chèque : n° ……………………………… Banque :……………………………………….........

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Vous avez la possibilité de faire votre don en plusieurs fois, merci d’exprimer votre choix et les dates envisagées pour les versements **(avant le 15 mai 2026)** :

❑ 1 versement – Montant envisagé : …………………………………….. Période souhaitée : ……………….………….

❑ 2 versements– 1er Montant envisagé : ……………………………….. Période souhaitée : ……………….…………

2nd Montant envisagé : ……………………..……….. Période souhaitée : ……………….…………

**Nom :**

**Fonction :**

**Signature et cachet :**

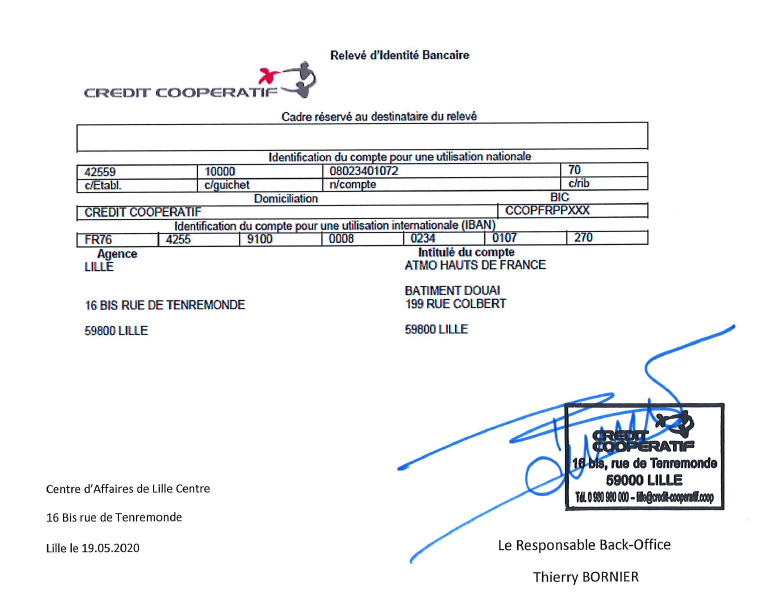
Afin de vous transmettre l’attestation de don,

merci de nous indiquer par quel moyen vous

souhaitez la recevoir :

❑ **Courrier : …………………………………………...**

❑ **Email : ……………………………………..………..**

****