٨	SE VE	TEP.
1×10	1	2
<u>당</u>		WAR R
DI	J LATI	RILLE

Date	
Date	

B.P. 21 CIDEX 1 Abidjan Tél. : 22 41 92 38 FACTUREN ? 0000350

Doit:	

Nous vous remercions de votre visite et vous prions de bien vouloir trouver ci-dessous les honoraires pour les soins donnés à votre :

DESIGNATION	MONTANT
-	
	8
* ************************************	
	*
	9
TOTAL A PAYER	
TOTAL A PAYER	261

C.C. nº 9901603 Q

CDI: Cocody

Régime: BNC-Réel normal