

Dénomination : CROUS ZIGUINCHOR

Ziguinchor, le 08 janvier 2024

Facture Proformat Free

FP08012024ZG

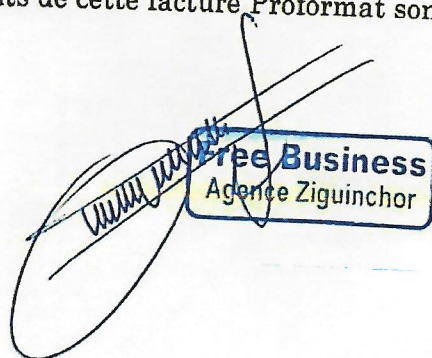
Equipements

Réf.	DESIGNATION	QUANTITE	PU	TOTAL HT	Remise	RUTEL 5%	TVA 18%	TOTAL TTC
	JANVIER-FEVRIER-MARS	3	498,000	1,494,000				1,494,000
Sous-Total								1,494,000

La présente facture Proformat s'élève à Un Million quatre cent quatre-vingt-quatorze mille Francs CFA

Les couts récurrents par mois sont égaux à Quatre cent quatre vingt dix-huit mille Francs

NB : Tous les montants de cette facture Proformat sont en Francs CFA.


Free Business
Agence Ziguinchor

SAGA AFRICA HOLDINGS LIMITED SA
Capital de 14,349,000.000 Francs CFA --- 15, Almadies Route de Ngor --- BP : 146 Dakar, SENEGAL
Tel : (+221) 32 824 00 00 --- NINEA : 02814362G3 --- RC : SN DKR 98 B 1094

Dénomination : CROUS ZIGUINCHOR

Ziguinchor, le 08 janvier 2024

Facture Définitive Free

FD08012024ZG

Equipements								
Réf.	DESIGNATION	QUANTITE	PU	TOTAL HT	Remise	RUTEL	TVA	TOTAL TTC
	JANVIER-FEVRIER-MARS	3	498,000	1,494,000		5%	18%	1,494,000
Sous-Total								1,494,000

La présente facture Définitive s'élève à Un Million quatre cent quatre-vingt-quatorze mille Francs CFA

Les couts récurrents par mois sont égaux à Quatre cent quatre vingt dix-huit mille Francs

NB : Tous les montants de cette facture Définitive sont en Francs CFA.



SAGA AFRICA HOLDINGS LIMITED SA

Capital de 14.349.000.000 Francs CFA --- 15, Almadies Route de Ngor --- BP : 146 Dakar, SENEGAL
Tel : (+221) 32 824 00 00 --- NINEA : 02814362G3 --- RC : SN DKR 98 B 1094

free BUSINESS

Contrat d'abonnement

Entreprises et Professionnels

Namafor NGom

N° du compte client : _____ Code Vendeur : SN105501 Code Point de Vente : SAGNA

Informations sur la société

Raison sociale : CROUS/210 SA ☐ SARL ☐ SUARL ☐ Organisme/Autre ☐
N° Registre de Commerce : _____ Date de création : 08/02/2016
N° NINEA : Voû Doc
Secteur d'activité : Loi n° 2016-08 du 02 mars
Adresse du siège social : Decret 2017-962
Adresse de la facturation : Quartier Kenia Ziguinchor
Code postal : _____ Téléphone (obligatoire) : 339901720
Fax : _____ E-mail : gningoumar@gmail.com
Nom de la Banque : _____

Informations sur le signataire du contrat

Nom : GNING Prénoms : OUMAR
Date de naissance : 04/06/1985 Nationalité : Senegalaise
Type de Pièce d'identité : CNI ☒ Passeport ☐ Carte de Séjour ☐ Délégation de Pouvoir/Mandat ☐
N° de pièce d'identité : 1604 1996 01145
N° Free choisi : _____

Informations sur le gestionnaire de la flotte

Nom : GNING Prénoms : Oumar
Date de naissance : 04/06/1985 Fonction : C.S.A
N° Free choisi : _____ N° fixe : _____ E-mail : gningoumar@gmail.com

Personne à contacter pour paiement ou autre

Nom : GNING Prénoms : Oumar
Date de naissance : 04/06/1985 Fonction : C.S.A
N° Free choisi : _____ N° fixe : _____ E-mail : gningoumar@gmail.com

Autres représentants de la société dûment habilités

Nom : Coly Prénoms : IBRISSA
Téléphone : _____ Fax : _____ E-mail : dyina99@hotmail.fr

Signature du contrat :

Je, soussigné, atteste de la véracité des informations et copies de documents fournis et de leur conformité avec les originaux de la société. Je, soussigné, déclare avoir lu et approuvé toutes les conditions du contrat d'abonnement Entreprise.

Client : CROUS/210

Free Business :

Nom du signataire dudit contrat : GNING

Nom du signataire dudit contrat :

Date : 27/03/2023

Date :



Cachet & Signature



Tout contrat d'abonnement doit être accompagné des pièces justificatives.
Annexe du contrat : Chaque contrat peut avoir un ou plusieurs Annexes. Chacune d'elles représentant un Contrat de vente de lignes à des heures et dates déterminées.
Soumis aux mêmes règles d'abonnement que le contrat principal.

SAGA AFRICA HOLDINGS LIMITED SA

Oumar GNING

Sièges sociaux : Dakar, Senegal, Email : info@freebusiness.sn Service Client : 1616

SCANNER AVEC CAMPEPPER

free BUSINESS

Annexe au Contrat
Entreprises et Professionnels

Namadou NGOM

N° du compte client : _____ Code Vendeur : 57105501 Code Point de Vente : SAGNA
Déjà client chez Free Business ? Oui ☐ Non ☐ Téléphone : _____

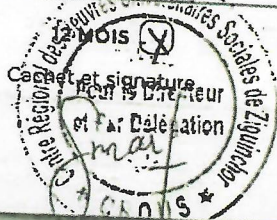
Adresse de facturation

Adresse : Kenia Ziguinchor
Code Postal : _____
Personne à contacter pour paiement : OUMAR GNING Fonction : C.A.S.A
Téléphone : 339901720 / 764775888 E-mail : gningoumar@gmail.com
Facture détaillée : Oui ☐ Non ☐ (Valable uniquement pour les offres post-payées)

Informations sur le signataire du contrat :

Nom : GNING Prénoms : Oumar
Type de Pièce d'identité : CNI ☒ Passeport ☐ Carte de Séjour ☐ Délégation de Pouvoir/Mandat ☐
N° de pièce d'identité : 1604199601145
Direction : CROUS / zig Département : _____
Service : _____ Matricule : _____

Le contrat est réputé conclu et prend effet à compter de la date de sa signature.
Durée de validité du présent contrat :



24 MOIS ☐

Cachet et signature

36 MOIS ☐

Cachet et signature

Signature du contrat :

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus et reconnais avoir pris connaissance des conditions générales, des tarifs appliqués ainsi que de la proposition commerciale y afférant et confirme les accepter dans leur intégralité à compter de la date de la signature de la présente annexe.

Client : CROUS / zig

Free Business :

Nom du signataire dudit contrat : GNING Nom du signataire dudit contrat : _____
Date : 27/03/2023 Date : _____



Oumar GNING



Cette annexe est une partie intégrante du Contrat Entreprises et est soumise aux mêmes règles, clauses et conditions de ce dernier.

ENTREPRISES AVEC CROUS