



Bordereau d'envoi

Expéditeur
Service Ordonnancement
DGP

Destinataire: **Monsieur le chef département liaisons**
Fait par: **Mme. Saadi**

N°	Prestataire/Fournisseur	Facture N°	Date Facture	Montant	Bon de Commande ou Contrat N°
004-12/2023	el kenz	5678	2023-06-05	5600000	IN56