

ـــــن	ــــة للـهـــــ	ــة الوطنيـــ	لمؤسســـ
Entrep	rise Nation	ale des Pe	intures

Bon de sortie

Numéro :
Date:
Heure:
Nom:
Prénom :
Motif ·
IVICITI

Signature d'employé

Signature du chef de service