

# FACTURE

## ZIGUADE TOUR

N° FACTURE: INV-143

Date: 27/05/2025

### INFORMATIONS CLIENT

Nom: Tiab Mélissa

Email: tiab.melissa1@gmail.com

Téléphone: 697872247

### DÉTAILS DE LA FACTURE

Destination	Montant
Assurance Voyage - medicale	4500 DZD

**TOTAL: 4500 DZD**

**Statut: payé**

Merci pour votre confiance!

Pour toute question, contactez-nous à [contact@ziguadetour.com](mailto:contact@ziguadetour.com)

