

Tél : 27 22 54 96 97

06 BP 6093 ABJ 06

CDI : II PLATEAUX II

Régime d'imposition : RSI

**DEMANDE DE PAIEMENT****MONTANT EN LETTRES** : VINGT-CINQ MILLIONS FRANCS**MOTIF** : Transport de 4 semaines pour le représentant GREEN-PAY assigné à la DGI dans le cadre du projet FNE du 07/07/2025 au (01/08/2025)**BÉNÉFICIAIRE** : STER**N° CNI / Mle** : ..... **ENTREPRISE** : .....**MONTANT****25000000  
FCFA**

DEMANDEUR	APPROBATION DG	APPROBATION DAF	SIGNATURE	BÉNÉFICIAIRE
Signé				

**A remplir obligatoirement****BANQUE :****N° CHÈQUE :****Date :****Compte débiteur :****N° de pièce :****NB : Déchargez et retournez ce document**