

Tél: 27 22 54 96 97

06 BP 6093 ABJ 06

CDI: II PLATEAUX II

Régime d'imposition : RSI

MONTANT

126 000 FCFA

DEMANDE DE PAIEMENT

MONTANT EN LETTRES: CENT VINGT-SIX MILLE FRANCS

MOTIF: ENTRETIEN DE TOUS LES CLIMATISEURS (AVRIL, MAI, JUIN)

BÉNÉFICIAIRE: SAFRELEC

N° CNI / MIe : ENTREPRISE :

Remarque:

A remplir obligatoirement
BANQUE :
N° CHÈQUE :

Date:

Compte débiteur :

N° de pièce :

DEMANDEUR	APPROBATION DG	APPROBATION DAF	SIGNATURE	BÉNÉFICIAIRE
Signé				

NB : Déchargez et retournez ce document