

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 : QUATRE MILLIONS CINQ CENT MILLE FRANCS

MOTIF : Achat de Split inverter

BÉNÉFICIAIRE : ALIFATH

N° CNI / Mle : **ENTREPRISE :**

MONTANT**4500000 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