

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 placard pour rangement

**BÉNÉFICIAIRE** : ALIFAT

N° CNI / MIe : ..... ENTREPRISE : .....

**MONTANT** 

4500000 FCFA

A remplir obligatoirement

DEMANDEUR	APPROBATION DG	APPROBATION DAF	SIGNATURE	BÉNÉFICIAIRE	BANQUE :
Signé					N° CHÈQUE :
					Date :
					Compte débiteur :
					N° de pièce :

NB : Déchargez et retournez ce document