

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| Signature du tiré / امضاء المرحوم عليه PHARMADIS Amel MAAOUIA - CHAOUACHI 14, Rue des Vergers - khaznadar Tel (701) 500.600 Fax (701) 501.555 | | Echéance / حلول الأجل A 19/01/2023 Le 19/10/2022 | | Ordre de paiement L - CN° 009299888289 | |
| RIB ou RIP du Tiré / المرفع البنكي أو البريدي للمسحوب عليه 08 103 0007210001098 19 | | Montant / المبلغ 15936,563 | | | |
| Tireur / الساحب OPALIA PHARMA S.A (T9) | | Contre cette lettre de change (Protestable*) / مقابل هاته الكمبيالة (القابلة للاحتجاج*) payer à l'ordre de / يدفعوا لأمر OPALIA PHARMA S.A (T9) | | Montant / المبلغ 15936,563 | |
| Montant en lettres / المبلغ بلسان القلم **QUINZE MILLE NEUF CENTS TRENTÉ SIX DINARS 563 MILLIMÈS** | | | | | |
| Lieu de création / مكان الأحداث TUNIS | | Date de création / تاريخ الأحداث 19/10/2022 | | Echéance / حلول الأجل 19/01/2023 | |
| RIB ou RIP du Tiré / المرفع البنكي أو البريدي للمسحوب عليه 08 103 0007210001098 | | Valeur en / القيمة بـ DINARS | | Domiciliation / اسم وعنوان الفرع المسحوب عليه BIAT MANOUBA | |
| Code état / Code Agence 08 103 | | N° de Compte 0007210001098 | | Nom et adresse du Tiré AMEL CHAOUACHI "PHARMADIS" 14, RUE DES VERGERS 2017 KHAZNADAR | |
| Acceptation / القبول PHARMADIS Amel MAAOUIA - CHAOUACHI 14, Rue des Vergers - khaznadar Tel (701) 500.600 Fax (01) 501.555 | | Aval / الكفالة | | Signature du tireur / توقيع الساحب | |

* mettre X dans la case correspondante

ضع علامة X في المربع المناسب

009299888289



<009299888289>

LETTRE
DE CHANGE

كشال