Ī	omé,	le	 							 			.2	0				
_			 • • •	•••	• •	•	• •	•	•	 • •	• •	• •	•-	•	• •	• •	•	• • •

LE DOCTEUR

## **FACTURE PROFORMA**

Nom:		
Prénom:		
Titre:		
Quantité	Désignation	Coûts
Arrêté la prése	nte facture à la somme de	