Kopi vitamin CI  
Marcory VGE fce Cap Sud  
45948410/58098152

                                                                                                 Mr..................  
                                                                                                 Adresse :  
                                                                                                 Numéro :

                                                                                                 Faite à ……, le ……

Objet : remise en main propre contre décharge

Je soussigné(e) « Kopi vitamin CIV » certifie avoir reçu de Monsieur.........…

La somme de : ................

Pour : .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

En main propre.

 Signatures :  
Kopi Vitamine CI L’intéressé