

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		BON DE LIVRAISON N° 1712-2025 Date: 16/09/2025
---	---	--

Login: Abdou	Client: PHARMACIE AMINA NIF: NA Adresse: COMMUNE 1 Téléphone: 20351466
--------------	---

Désignation	Quantité	Date d'expiration
AMLOPERIN 10MG5MG CP B30	1	07/09/26

RÉSUMÉ DE LIVRAISON

Nombre d'articles: 1
Quantité totale: 1
Date de livraison: 17/09/2025

Le Livreur

Le Client