

ALLIANCE PHARMA Tel: 80130610 RCCM: NE/NIM/01/2024/B14/00004 NIF: 37364/R BP: 11807 Adresse: NIAMEY		BON DE LIVRAISON N° 1715-2025 Date: 16/09/2025
---	---	--

Login: Abdou		Client: PHARMACIE CITE BCEAO	
		NIF: NA	
		Adresse: COMMUNE 2	
		Téléphone: 21887968	
Désignation		Quantité	Date d'expiration
AMLOPERIN 10MG5MG CP B30		1	07/09/2026

Résumé

Nombre d'articles: 1

Le Gestionnaire