

Formulaire de demande de paiement
Interrégion d'Afrique centrale

DÉPENSES DU BUDGET

Demandeur

Nom MUJING NU SONG FUNICIA

Numéro de téléphone

0907-61739

Organisation

PRIMATICE

Appel

PRESENT

Objectif -- Expliquez l'activité, la réunion, la formation ou toute autre raison justifiant la dépense

NOËL Pour les enfants

Qu'est-ce qui sera acheté ?

Fournissez des détails. Soyez transparent sur les frais bancaires ou de M-Pesa, les coûts de transport, etc.

Montant

1. Activité de noël raffraîchissement 100.000 FC

2.

3.

4.

5.

Total:

100.000 + 20.000 FC

Signatures

1. Signature du demandeur

Date

le 14/12/2025
Ll

2. Signature d'approbation de dirigeant de l'unité

Date

LP14/12/2025

3. Témoin

Peut être un membre de la présidence de l'organisation ou du collège, ou un conseiller dans l'épiscopat (pas un greffier)

Nom du témoin

SR. JEANNETTE

Appel du témoin

gentre LA Primaire

Signature du témoin

Numéro de téléphone du témoin

0838481188

Payer à

Principe - Le dirigeant de l'unité, qui autorise les dépenses, évite de manipuler les fonds. Dans la mesure du possible, envoyez l'argent directement au magasin, au prestataire médical, au propriétaire ou à un autre prestataire de services. Sinon, utilisez la présidence de l'organisation ou autre dirigeant qui peut recevoir les fonds.

Nom du destinataire du paiement

thusal

Identité ou appel du destinataire du paiement

Numéro de téléphone

+243 818057456

Saisissez le numéro de compte du destinataire s'il n'est pas déjà configuré dans DDG

Pour des raisons de sécurité des informations, découpez et détruisez les informations bancaires ci-dessous après utilisation



Compte M-Pesa (seul Vodacom M-Pesa est accepté)

OU

Nom de la banque

Numéro de compte bancaire