

Heure :
Le / / 20.....

CAVIGUETRA

ADRESSE : KELEBUKA - DON - BOSCO BLOC 6 N°13
TEL : 0901810227

POSOLOGIE VILLAGEOISE

Ce le suivi du remède du village de guérison rationnelle ;

Fruitier, racinal, plantier ou les herbes, naturelle et travaille sur la machine.

Nom complet du malade :

Nom : post - nom : prénom.....

Tel : adresse.....

MALADIE A TRAITER

1..... 2..... 3.....
4..... 5..... 6.....
7..... 8.....

PRODUIT POSOLOGIE

A)..... B)..... C).....

E)..... F)..... G).....

H)..... I)..... J).....

Autres ;.....

Durée de traite – malade :

Utilisation de produit villageoise :

Rendez-vous villageoise :

Nom d'agent villageois :

Not Important (e) : cher (e) malade nous vous demandons de suivre nos dosage villageoise comme demander par l'agent du village , car le sur dosage provoque la mort et d'autre effet anormale tangible.

NB :

Heure :
Le /...../20.....

CAVIGUETRA

Numéro Service : 0901810227

ORDONNANCE MYSTIQUE DANS LE MOUSPIA

IDENTITE DU MAITRE ORDONNATEUR :

- Nom :
- Post nom :
- Pré nom :
- Age :
- Code matricule :
- Tel :
- Adresse du cabinet :

Moij'ordonne , magasin , boutique , kiosque, librairie, personne compétent , mosquée , église et secte , de donner le potion mystique à Dont je vous indique par nom

1. ♣ Parfum A) APOTAF ☐ B) SULFIRE ☐ C) 666 ☐ D) CASH E) PROTECTION ☐
F) MULTIPLICATION ☐ G) CHANCELIER ☐

2. ♣ Poudre A) COMMANDEMENT ☐ B) NOIR ☐ C) CAMELEON ☐

3. ♣ Bougie A) BLEU ☐ B) NOIR ☐ C) ROUGE D) JAUNE ☐ E) VERT ☐

4. ♣ Encense R).....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature Du Maître

Heure :
Le / / 20.....

CAVIGUETRA

SOUCHE DES JETONS VILLAGEOISE

A.
B.
C.
D.
E.
F.
G.
H.
I.
J.
K.
L.
M.
N.
O.
P.
Q.
R.
S.
T.
U.
V.
W.
X.
Y.
Z.

Heure :
Le / / 20.....

CAVIGUTRA

CONSULTATION MOUSPIA

C'est la réponse donner par les esprits de la commande lancée par notre client(e) à travers maître (sse), teste spirituel.

NOM COMPLET DU CLIENT(E)

R/.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PROBLEME DU CLIENT (E)

R/.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Vous les vous passez votre teste sur :

1. Le feu M ☐ 2. Alcool. M ☐

RESULTAT DU TEST

1. Reçu ☐ 2. Echoue ☐

Nom du maître (sse) :

Not important : **MOUSPIA** c'est un mouvement spirituel d'**AJUKAM**.

NB : cette document est le propriété du cabinet village de guérison traditionnelle . Chez **DOCTEUR PATRIARCHE AJUKAM**.

Signature Du Maître (Sse)

Signature Des Clients

Seaux CAVIGUTRA Cache MOUSPIA

Heure :
Le / / 20.....

CAVIGUETRA

CONSULTATION DU MALADE

C'est le résultat affirmé par agent compétent résultat de la maladie révéler par nos deux scanner sur le Chap.

NOM COMPLET DU MALADE

R/.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Détail :
.....
.....
.....
.....
.....

TYPE DU SCANNEUR

1. Traditionnelle ☐ 2. Electrique numérique ☐

Nom du percer villageoise :

NB : ce document est la propriété du cabinet village de guérison traditionnelle chez **DOCTEUR PATRIARCHE AJUKAM.**

Signature Du Percer

Seaux CAVIGUETRA

N°

Heure :
Le / / 20.....

CAVIGUETRA

C'est la demande d'un talisman ou achat d'un pouvoir mystique dans le mouvement spirituel d'AJUKAM prêt d'agent villageoise.

IDENTITE COMPLET DU MAITRE

1.....
2.....
3.....

IDENTITE COMPLET DU CLIENT (E)

Nom : Post Nom : Prénom :
Age : père : mère
Adresse :
Tel :

ARTICLE MYSTIQUE A COMMANDER

Nom d'article mystique à commander :
Avec sacrifice : 1. Oui ☐ 2. Non ☐
Détaille :
Prix : versée Reste

NB : tout le commande c'est les esprits qui donne grâce au pouvoir magique d'invocation faite par le maitre(sse) du village.

Signature Du Maitre Agent

Signature Du Client(e)

Heure :
Le / / 20.....

CAVIGUETRA

COUTUME DE MOUSPIA

Coutume MOUSPIA des condition exigée par les esprits du mouvement spirituel d'AJUKAM après avoir commandée un ou plusieurs article mystique.

NOM COMPLET DU CLIENT :

.....
.....
.....
.....
adresse

ARTICLES COMMANDE

.....
.....
.....
.....

CONDITION EXIGER

.....
.....
.....
.....

NOM D'AGENT VILLAGEOISE

.....
.....
.....
.....
.....

NB : garder ces coutumes comme vous garde les prunelle de tes yeux -le sur tes doigts réciter sur toute fois dans ta vie ne dit jamais à personne cachez -le sur tout à la femme que vous -aime car risque de trouble mental et d'autres punitions tangible en désobéissant les esprits.

Heure :
Le / / 20.....

CAVIGUETRA

ORDONNANCE VILLAGEOISE

IDENTITE DU MEDECIN DU VILLAGE

- Nom :
- Post nom :
- Pré nom :
- Age :
- Code matricule :
- Tel :
- Adresse du cabinet :

Moi j'ordonne la pharmacie traditionnelle (village de guérison traditionnelle) de donner le remède villageois à dont je veux indiquer par maladie ou le nom scientifique villageois,

1.....2.....3.....
4.....5.....6.....
7.....8.....9.....
10.....11.....12.....

Signature Du Médecin :

N°.....

Heure :
Le /...../20.....

CAVIGUETRA

RECETTE DES FICHES D'ADHESION MYSTIQUE

N°	Nom D'adhèrent(E)	Montant	Nom d'Agent	Heure	Jour et date
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

Heure :
Le /...../20.....

CAVIGUETRA

RECETTE DES FICHES DES MALADES

N°	Nom D'adhèrent(E)	Montant	Nom d'Agent	Heure	Jour et date
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

JETON D'ORDRE VILLAGEOISE

N°.....

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE DE MALADE

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13
TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **10\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE DE MALADE

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13
TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **10\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE DE MALADE

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13
TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **10\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE DE MALADE

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13
TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **10\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE DE MALADE

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13
TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **10\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE DE MALADE

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13
TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **10\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE DE MALADE

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13
TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **10\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE DE MALADE

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13
TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **10\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE DE MALADE

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13
TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **10\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE DE MALADE

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13
TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **10\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE D'ADHERENT

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13

TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **30\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE D'ADHERENT

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13

TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **30\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE D'ADHERENT

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13

TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **30\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE D'ADHERENT

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13

TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **30\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE D'ADHERENT

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13

TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **30\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE D'ADHERENT

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13

TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **30\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE D'ADHERENT

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13

TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **30\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE D'ADHERENT

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13

TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **30\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE D'ADHERENT

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13

TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **30\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.

CAVIGUETRA

TEMOIN DU FICHE D'ADHERENT

N°.....

ADRESSE : KELEBUKA - DON -BOSCO BLOC 6 N°13

TEL : 0901810227

NB : La Perte Du Témoin Fiche Coute **30\$** ET
CELA dans 168 heures avec votre justification.