

**DIRECTION GENERALE**

N°\_\_\_\_\_\_\_/2023/NSCT/DG  ***Atakpamé, le***

**DEMANDE/ ORDRE DE MISSION**

**==========**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM DE L’AGENT | : |  |
| FONCTION | : |  |
| SITUATION DE FAMILLE | : |  |
| BUT DE LA MISSION | : |  |
| ITINERAIRE | : | **ATAKPAME-NOTSE-LOME-ATAKPAME** |
| DUREE APPROXIMATIVE | : |  |
| DATE DE DEPART | : |  |
| DATE PROBABLE DE RETOUR | : |  |
| MOYEN DE TRANSPORT | : |  |
| NOM DU CHAUFFEUR | : |  |
| CENTRE DE COUT | : |  |

LE DIRECTEUR GENERAL ADJOINT

**Emmanuel BOURBON**