
FACTURE No 00000005

CLIENT / INSTALLEUR

Nom : **El Hadji Thiam**
Adresse : **Diakhao**
Téléphone: **771977454**
Email : **TE@gmail.com**

PROPRIETAIRE

Nom : **Racine Dieng**
Adresse : **nguenth**
Téléphone: **34567890**
Email: **DR@gamil.com**

Puissance Demandée	1 Kw
Type de visite	1 ère visite
Montant a payer	30000 FCFA



Fait a Dakar, le 29/04/2022

Le comptable