

## Demande d'attestation de conformité a usage domestique

## **FACTURE No 00000005**

CLIENT / INSTALLEUR

**PROPRIETAIRE** 

**Racine Dieng** 

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

Adresse: **nguenth**Téléphone: **34567890** 

Email: **DR@gamil.com** 

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

Nom:



Fait a Dakar, le 29/04/2022 Le comptable