

RÉPUBLIQUE D'HAÏTI





	NOM			CODE	
MINISTÈRE:				TYPE:	
SECTION:					
DIRECTION:					
RÉFÉRENCE DIRECTIO	N :				
Numéro de produit		DÉSIGNATION		Unité	Quantité
INSTRUCTIONS SPÉCIALES					
Formulaire de demande complété par :		Riens ou services	Biens ou services reçus par :		
		piens on services reçus par :			
Nom de l'Agent*		Nom de l'Agent*			
Mont de l'Agent			Nom de l'Agent		
D = 1 + 4			D1-4		
Poste*			Poste*		
Date*:			Date* :		