REÇU DE PAYEMENT FOURNISSEUR

Provider 1

Tél: +93 522-9298

Fait à LOME le 08 Nov 2021

REF: 12102021180945 | LOME-TOGO, DATE: 08/11/2021.

N°	Désignation	Marque	Modèle	Unité	Commnentaire
1	Inga Richards			1	
2	Hermione Rhodes	toshiba	hjdgsqd568sq	1	
TVA	6_	000	0		
Remise			0		
Total HT			0		
Total TVA			0		
Total TTC			0		

Arrêté le présent reçu à la somme de zéro francs CFA

Le Service Commercial

Akué Viva