


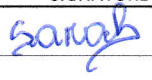
ETAT DE DEPENSE: Ecolage

Date: 21/03/21

Mission: .....

Nom du demandeur: Nr Haja

Lieu: Altrimo

NOM ET PRENOMS	FONCTION	NATURE	MONTANT	SIGNATURE
	<u>Beneficiaire</u>	<u>Ecolage</u> <u>Mois Mars</u>	<u>23 000 Ar</u>	
			<b>TOTAL</b>	<u>23 000 Ar</u>

Total (en lettre): Vingt trois mille Ar

Demandeur:  


Direction:

Responsable Financier: