Date : ______	EXERCICE ______	N° de facture A.P.I.E.D.S. ______

A.P.I.E.D.S. doit à M ______

NATURE	MONTANT

Signature du demandeur

Total

Réglé le : ______ en espèces

par chèque bancaire N° ______

Date : ______	EXERCICE ______	N° de facture A.P.I.E.D.S. ______

A.P.I.E.D.S. doit à M ______

NATURE	MONTANT

Signature du demandeur

Total

Réglé le : ______ en espèces

par chèque bancaire N° ______