

Code :

DÉCLARATION DE BESOIN

Date : 15/05/26

Site : SHOWROOM

Nom du Déclarant :

DENISE BOHOISSOU

Fonction :

T-SUPPORT

NIVEAU CRICITITE

TEMPS	1	2	3	4	5
NÉCESSITÉ	1	2	3	4	5
PÉRSOINNE CLÉ	1	2	3	4	5

CODIR

INFORMATION LIVRAISON

Fournisseur :

Date de livraison :

Objectifs / Justification

Veillez cocher ou décrire les objectifs principaux :

Remplacement du matériel existant

Amélioration des infrastructures

Extension / Développement

Autre (préciser) : _____

Equipements/ Matériels

Article	Quantité	Caractéristiques souhaitées
Rechargeur Box	21	
Orange pour MASALE		



Montant estimé : 10.100

Pièces jointes éventuelles :

Devis Plans Photos Autres : _____

CIRCUIT DE VALIDATION

Signature Déclarant	Signature Responsable Moyens Généraux	Signature DAF
		





Reçu de transaction

Date d'édition : 13 mai 2026 18:07:18

Nature de la transaction

Paiement marchand

Expéditeur

Numéro de téléphone

07 57 75 6435

Transaction

N° MP260513.1806.D65342

Date

13 mai 2026 18:06:00

Montant reçu par le bénéficiaire

10 000 F CFA

Bénéficiaire

Numéro de téléphone

07 87 52 9926