

Code :

DÉCLARATION DE BESOIN

Date : 15/05/26

Site : SHOWROOM

Nom du Déclarant :

M. SOULEYMANE

Fonction :

RESP. IT

NIVEAU CRICITITE

TEMPS	1	2	3	4	5
NÉCESSITÉ	1	2	3	4	5
PÉRONNE 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
Transport	01	



Montant estimé : ~~10.000 F~~ 35000 F

Pièces jointes éventuelles :

Devis Plans Photos Autres : _____

CIRCUIT DE VALIDATION

Signature Déclarant	Signature Responsable Moyens Généraux	Signature DAF
		

