

Code :

## DÉCLARATION DE BESOIN

Date : 15/05/26

Site : VGE

Nom du Déclarant :

DENISE BOUTHOSSOU

Fonction :

T-SUPPORT

### NIVEAU CRICITITE

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

CODIR

### INFORMATION LIVRAISON

Fournisseur :

Date de livraison : .....

Objectifs / Justification

Veuillez cocher ou décrire les objectifs principaux :

Remplacement du matériel existant

Amélioration des infrastructures

Extension / Développement

Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

### Equipements/ Matériels

Article	Quantité	Caractéristiques souhaitées
Réparation Compresseur	01	



Montant estimé : #90 100 F#

Pièces jointes éventuelles :

Devis  Plans  Photos  Autres : \_\_\_\_\_

### CIRCUIT DE VALIDATION

Signature Déclarant	Signature Responsable Moyens Généraux	Signature DAF
		
		



DOULIGNAN SERVICES CONSULTING  
NCC : 2601910T  
Régime d'imposition : RS patrans  
Centre des impôts : 951 Impôts d'Agboville

RCCM : CI ABJ 2018 B 21438

Références bancaires :

Établissement : DOULIGNAN SERVICES CONSULTING

Adresse :

N° Tel : 0707077364

Mail : doulignan@gmail.com

Nom du vendeur : TUO DOULIGNAN HAMED

Nom de PDV : DOULIGNAN SERVICES CONSULTING

Date et heure : 12/05/2026 11:58:15

Mode de paiement : Espèces

Facture de vente N° 2601910T26000000002



FACTURE NORMALISÉE ÉLECTRONIQUE

Client

Nom : MOTORLAND

Adresse : denise.bohoussou@motorland.ci

NCC : 2179913S

Régime d'imposition : RNI

Réf	Désignation	P.U HT	Qté	Unité	Taxes (%)	Rem. (%)	Montant HT
	REPARATION DE COM-PRESSEUR	90 000	1		TVAD (0)	0	90 000
TOTAL HT							90 000
TVA							0
TOTAL TTC							90 000
AUTRES TAXES							0
TIMBRE DE QUITTANCE							100
TOTAL A PAYER							90 100

#### RESUME DE LA FACTURE

CATEGORIE	SOUS-TOTAL	TAUX (%)	TOTAL TAXES
TVA exo.lég - Pas de TVA sur HT 00,00% - D	90 000	0%	0