

Code :

DÉCLARATION DE BESOIN

Date : 22/05/2026

Site : SAV

Nom du Déclarant :

Denise Bottoussou

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

Veillez cocher ou décrire les objectifs principaux :

- Remplacement du matériel existant
- Amélioration des infrastructures
- Extension / Développement
- Autre (préciser) : _____

Equipements/ Matériels

Article	Quantité	Caractéristiques souhaitées
Papeterie de bureau	90	


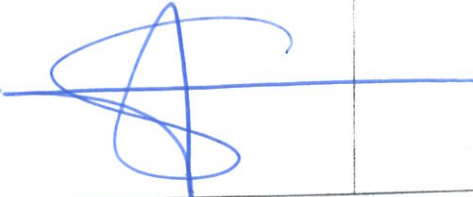


Montant estimé : 91 450

Pièces jointes éventuelles :

Devis Plans Photos Autres : _____

CIRCUIT DE VALIDATION

Signature Déclarant	Signature Responsable Moyens Généraux	Signature DAF
		



Papeterie générale

Articles Scolaires

Tous papiers et cartons

ABIDJAN le, 21/05/26

MOTORLAND

Devis n° DE171263

26 BP 1505 ABIDJAN 26

219913S

27 21 54 91 91

Cher Client,

Nous avons bien reçu votre demande de devis et nous vous en remercions.
Nous vous prions de trouver ci-dessous nos conditions les meilleures

DATE	REFERENCE
21/05/26	

Fournitures et mobiliers de bureau / Produits et matériels d'imprimerie
Article Scolaires / Papeterie générale / Tous papiers et cartons

Référence	Désignation	Qté	Px unitaire	Remise	Montant HT	*
BOU12	Boite archive dos de 10 (VD 28) LEADER	50,00	320		16 000	18
CHEM24	Chemise à rabat carton dos 60mm ca réf. 160	10,00	2 100		21 000	18
CLAS36	Classeur pvc oxford ca s/p	10,00	1 800		18 000	18
SCOT16	Scotch double face 50x25 Eurocel	10,00	1 500		15 000	18
SCOT47	Scotch cristal 48x100	10,00	750		7 500	18

Code	Base	Taux	Montant
TVA	77 500	18%	13 950
Total	77 500		13 950

Total HT	Escompte	Total TTC	Acompte	NET A PAYER
77 500	0	91 450	0	91 450

Pour paiement en espèces : timbre de quittance payé sur état :
Autorisation N° 17 du 07 juin 1993

SARL au capital de 300 000 000 F CFA - RC : 81917 - C/C : 8400840 W - SGBCI Cpte N° : CI008 01116 0116 :
01 BP 2294 ABIDJAN 01 - 10/12 Rue de l'Industrie. Zone 3. Rond Point CHU Treichville
Tél. : 21 35 03 60 - 21 35 43 17 - 21 35 90 50 - Fax : 21 35 07 04 - E-mail : papi@aviso.ci
Régime d'imposition : REEL NORMAL - Centre des Impôts : Centre des Moyennes Entreprises d'Abidjan

Les marchandises vendues ne seront ni reprises, ni échangées.



