

Code :

## DÉCLARATION DE BESOIN

Date : 22/05/26

Site : SHOWROOM

Nom du Déclarant :

M. SY SAVANE

Fonction :

RESP-IT

### 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
Chaise Bureau	04	



Montant estimé : #288 000 F#

Pièces jointes éventuelles :

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

### CIRCUIT DE VALIDATION

Signature Déclarant	Signature Responsable Moyens Généraux	Signature DAF
		

