



REPUBLIQUE DE GUINEE

Travail - Justice - Solidarité

BON D'ACHAT DE FOURNITURES OU SERVICES

Département : _____ **Mission** _____ **N°** _____ /2013

Je soussigné(e) : _____

Qualité : _____

Motif de la demande : _____

No	Désignation Fournitures / Services	Qté	PU	Montant	Total

Fait à _____, **le** _____ **Total Général :** _____

Signature du Demandeur
(Nom, prénom, signature)

Approuvé par l'Ordonnateur
(Nom, prénom, signature)

Signature du Bénéficiaire
(Nom, prénom, téléphone, signature)

Signature du Payeur
(Nom, prénom, signature)