



Date de la facture : 26/08/2023
Référence facture :0039/SC/AS/2023

Nom du client : **MT-SOLUTION**
Adresse : **COLEAH LANSEBOUNYI/C.MATAM**
Téléphone : **+224 610646455**

FACTURE

Objet : Transmission de la facture du mois d'aout 2023

| No | Désignation | Période | Montant GNF |
|-------------------|---------------------|---------|-------------|
| 01 | Collecte de déchets | 1 mois | 150.000 |
| Montant Total GNF | | | 150.000 |

Arrêtée la présente facture à la somme de : **Cent cinquante mille francs guinéens**

La Direction

26/08/2023
[Signature]