

AVIS DE REGLEMENT DES PRIMES D'ASSURANCES

NOM :

CONTACT(S) :

SITE :

NOMBRE DE LOT	0,00	SUPERFICIE :	PRIX TOTAL :
---------------	------	--------------	--------------

ETAT DE PAIEMENT

N°	DATE	LIBELLE	DEBIT	CREDIT	SOLDE
	01/01/2022	xxx	0	100 000	
	01/01/2022	REGLEMENT CLIENT	0	67 000	

Service commercial

05 06 47 26 73