

AVIS DE REGLEMENT DES PRIMES D'ASSURANCES

NOM : KOUASSI AMENA EVELYNE
CONTACT(S) : 2250707929429
SITE :

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

ETAT DE PAIEMENT

N°	DATE	LIBELLE	DEBIT	CREDIT	SOLDE
FVTER202201010001	01/01/2022	xxx	150	0	-150
REGCL202201010002	01/01/2022	REGLEMENT xxx	0	50	-100