

Reçu

N. : 009

Montant net :

Taxe % :

Montant total (brut) :

30

EUR

EUR

EUR

Montant total
(en toutes lettres) :

Trente euros

De :

Institut Brin de Beauté

A :

Associations des Commerçants Luzech

Pour :

Lieu, Date :

Signature (ou tampon de l'entreprise) :



association des
commerçants Luzech
N°W461002567