

FACTURE No : 4341005**DATE : 16/09/2025****DATE ARRIVEE : 15/09/2025****DATE DEPART : 16/09/2025****NOM ET PRENOM : BELINGA BILE MARIE ROGER****CHAMBRE N° : MARGUE****RESERVATION NUMERO : RESA421639**

DATE	DESIGNATION	QTE	TOTAL
15/09/2025	ENCAISSEMENT (CASH) DE [BELINGA BILE MARIE ROGER / MARGUE]	1	35 000
15/09/2025	HEBERGEMENT (BELINGA BILE MARIE ROGER / MARGUE)	1	-35 000

TOTAL HT : 35 000**TOTAL : 35 000****SOLDE NUL : 0****Arrêter la présente à la somme de : Trente-Cinq mille**

SIGNATURE DU CLIENT

SIGNATURE DE L'HOTEL