

#	NUMERO M/A	NUMERO DEC	MONNAIE	DATE VALI/ATION	DATE ECHEANCE	IF	MONTANT APURE	NUMERO AV	MONTANT AV	REF FACTURI	REF CLARAT ON	DATE DECLARATION	REF LIQUIDAT ION	DATE QUITTATION	REF QUITTANCE	DATE QUITTANC I	REF ASS URANCE	BI/LI	TYPE PAIEMENT	REMARQUE
1	TCC-IDDIR26-0073	DEC1631113-2A05-IB	LSD	10/12/2025	10/12/2026	IF	97 302,42	COO 2025 303952-0001	70 998,74	MDHCM2025022	15474	17/02/2026	16031	19/02/2026	4316	23/02/2026	26-013-0000167519	MDHCM2025022-03	Partiel	AV Provisional

Handwritten signature in blue ink.