

POLYCLINIQUE PEACE

Le,31/8/2020



B.P: 174 MUHANGA
NYAMABUYE

TIN : 101787641

mail :peacepoly39@gmail.com

tél: 0788845117 / 0785078414

/0786200624

**CONCERNE:FACTUREDE
SOINS MEDICAUX MOIS D'
Août 2020.**

AU RADIANT

KIGALI

**MONSIEUR,
MADAME**

J'ai l'honneur de transmettre la facture des soins médicaux du mois d'Août2020 qui se chiffre á **cent trente mille quarante six francs Rwandais(130,046frws)** Payable au compte numéro : **39314002544** BANK OF AFRICA/MUHANGA.

Je vous en souhaite une bonne réception.

Franche collaboration.

Médecin directeur

Dr NGADJOLE Norbert

