

**REDEVANCE PERCUE AU PROFIT DE COMPTE D'AFFECTATION SPECIALE**  
**N° 302-096 INTITULE « FONDS SPECIAL POUR LES URGENCES ET LES**  
**ACTIVITES DE SOINS »**

**BORDEREAU DE VERSEMENT**

**N°...../.....**

**Désignation du redevable :**

- Nom et Prénom :
- Adresse
- Laboratoire :

<b>PRODUITS A ENREGISTRER</b>	<b>MONTANTS ( EN DINARS )</b>
Renouvellement :	<b>300 000.00 DA</b>
Modification	<b>150 000.00 DA</b>

**Total en lettre :**  
**Alger , le**

**Le Directeur de la Pharmacie**