



D. RÉCAPITULATIF DE MES FACTURES COURANTES IMPAYÉES							REMARQUES
	DATE	FURNISSEURS	OBJET	MONTANT PRINCIPAL	SOLDE REDÛ		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							



RÉCAPITULATIF DE MES FACTURES COURANTES IMPAYÉES							REMARQUES
	DATE	FURNISSEURS	OBJET	MONTANT PRINCIPAL	SOLDE REDÛ		
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
TOTAL DES FACTURES COURANTES IMPAYÉES							