

**QUITTANCE****Ministère des Transports****Frais d'établissement des licences spéciales****Nom :****Prénom :****Numéro de téléphone :****Adresse email :****Type de recette :**

Carte bleue

Opération :

REF	Libellé	Date	Montant
	Droits d'établissement du livret		
	Droit de timbre sur demande		

Net Payé (FCFA)**PAID**