

Mr  
REPUBLIQUE DU BENIN  
\*\*\*\*\*  
MINISTERE DE LA SANTE  
\*\*\*\*\*  
DIRECTION DEPARTEMENTALE  
DE LA SANTE DE L'OUEME  
ET DU PLATEAU  
\*\*\*\*\*

PORTO-NOVO, LE 29 juin 2007

LE DIRECTEUR DU CENTRE HOSPITALIER  
DEPARTEMENTAL DE L'OUEME ET DU PLATEAU

A

CENTRE HOSPITALIER DEPARTEMENTAL

DE L'OUEME ET DU PLATEAU  
\*\*\*\*\*

**MONSIEUR AHIVI René**  
**PRESIDENT DE L'ASSOCIATION**  
**FRANCE - BENIN**  
**7 AVENUE DU 8 MAI 1945**  
**COURNONTERAL (FRANCE)**

N° ~~411~~ / 07/ CHD-OP/ DIR/ SAAE/DGAP/ SA

**Objet :** Remerciement.

Nous venons par la présente accuser bonne réception des matériels que votre association a bien voulu mettre à la disposition du Centre Hospitalier Départemental de l'Ouémé et du Plateau (fauteuils roulants, appareil dentaires lits médicalisés...).

Nous vous prions de trouver ici l'expression de notre profonde gratitude.

Dans l'espoir que nous allons pouvoir continuer par bénéficier de votre bienveillante attention, nous vous prions de croire à l'assurance de notre disponibilité.



**SALAMI A. Razaki**