

Demande de Remboursement

Prénom NOM :

NPA, Localité * :

IBAN * :

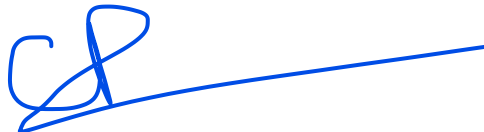
Date de la demande :

Pôle d'activité :

Motif :

Montant(CHF) :

Signature :



*Si ce n'est pas votre première demande, ces champs ne sont pas obligatoires. <3



ensemble pour
une écologie
solidaire

MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud

M EPFL

Tel. 058 573 37 20

| Désignation article | Quant. | Prix | Rabais | Total | # |
|------------------------|--------|------|--------|-------|---|
| Mascarpone Galbani | 1 | 3.85 | | 3.85 | 1 |
| Amidon de maïs 300g | 1 | 2.20 | | 2.20 | 1 |
| Dlr sel des alpes fin | 1 | 1.80 | | 1.80 | 1 |
| Bio oeufs 4 pièces | 1 | 3.55 | | 3.55 | 1 |
| Valflora Crème entière | 1 | 2.05 | | 2.05 | 1 |
| Bio fraises | 1 | 5.95 | | 5.95 | 1 |

Total CHF 19.40

Mastercard 19.40
Total en EUR 21.56

Débit

Debit Mastercard Contactless

XXXXXXXXXXXX4459

07.05.2024 10:01

#31419103*02046916/619545/0000

0000002#

Total-EFT CHF: 19.40

| | |
|--------------|---------------------|
| # Numéro TVA | CHE-105.896.913 TVA |
| Gr | Total TVA |
| 1 | 19.40 0.49 |
| 2.60 % | |

Merci de votre confiance



010100639100010705240390000001940

Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure
0063910 0535908 001 0390 07.05.2024 10:01:46