

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	#
---------------------	--------	------	--------	-------	---

Bananes	1	2.30	0.35	1	
Ruban universel 1 pcs.	2	2.80		5.60	2

Total CHF

5.95

PostFinance Card
Total en EUR

5.60

5.95
6.61

Buchung
PostFinance Card Contactless
XXXX0310
08.11.2022 16:27
#31426552*00676815/3T1LVG/0000
0000004#
Total-EFT CHF: 5.95

#	Numéro TVA	CHE-105.896.913	TVA
Gr	TVA%	Total	TVA
1	2.50 %	0.35	0.01
2	7.70 %	5.60	0.40

Merci de votre confiance



010100639102580811220341000000595

Filiale	Utilis.	Emp	Tick.	Date	Heure
0063910	0537999	258	0341	08.11.2022	16:27:06