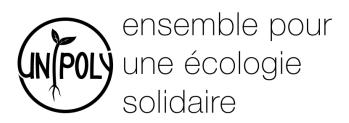
## Demande de Remboursement

Prénom NOM:

Signature:

NPA, Localité * :	
BAN*:	
Date de la demande :	
Pôle d'activité :	
Motif :	
Montant(CHF):	



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

## MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud M EPFL Tel. 058 573 37 20

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais Total	Ħ	
Cabas	1	0.40	0.40	2	
Ice Tea pêche 21		2.10	2.10	1	
Ice Tea citron 21	1	1.70	1.70	1	
Couronne croustillante	5	2.40	12.00	1	
Hummus nature 200g	2	3.80	7.60	1	
Hummus piccante 2009	1	3.80	3.80	1	
Hummus basil 2009	1	3.80	3.80	1	
Tzatziki	3	3,50	10.50	1	
Cabas	1	0.30	0.30	2	

## Total CHF

Mastercard Total en EUR 42.20

42.20

Débit
Debit Mastercard Contactless
XXXXXXXXXXXXX9280
01.11.2023 17:57
#31420091\*00322134/3WXQ54/0000
0000002#
Total-EFT CHF: 42.20

Numéro Cumulus	2099.601.358.908
Total points au 31.10.2023	133.35
Points acquis	42.20

# Numero	TUA		CHE-10	5.896.913 TVA
Gr	TVA%		Total	TVA
1	2.50		41.50	1.01
2	7.70	8	0.70	0.05

Herci de votre confiance



010100639102540111230203000004220 Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure 0063910 0537999 254 0203 01.11.2023 17:55:21 C