

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	#
Bio Rais.blan.s.pép.	1	3.20	0.70	2.50	1
Emilio brusch. olive	1	2.95		2.95	1
Farm Chips romarin	1	3.30		3.30	1
Bio Carottes	1	3.65		3.65	1
Zweifel Corn Chips nat	1	2.40		2.40	1
Emilio bruschetta pom.	1	3.20		3.20	1

Vous économisez au total 0.70

Total CHF

18.00

Visa

Total en EUR

18.00
20.00

Débit

XXXXXXXXXXXX2414

28.10.2024

#31419103*02204750/445668/0000

0000002#

Total-EFT CHF:

VISA

15:41

18.00

Numéro TVA

Gr

1

TVA%

2.60 %

CHE-105.896.913 TVA

Total

18.00

TVA

0.46

Merci de votre confiance



010100620