

# 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	#
Alnatura Chips Mais	2	1.95		3.90	1
Hummus Piccante 200g	1	3.80		3.80	1
Hummus nature 200g	1	3.80		3.80	1
Couronne croustillante	2	2.25		4.50	1

**Total CHF 16.00**

Mastercard 16.00  
Total en EUR 17.78

Débit

Debit Mastercard Contactless

XXXXXXXXXXXX1250

17.02.2026

18:13  
#31420093\*00979112/GV710000

0000002#

Total-EFT CHF:

16.00

# Numéro TVA

Gr

1

TVA%

2.60 %

CHE-105.896.913 TUA

Total

16.00

TVA

0.41

Merci de votre confiance



010100639102561702260470000001600

Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure  
0063910 0537999 256 0470 17.02.2026 18:13:06