## Demande de remboursement

Prénom NOM: Vathan FLORELLINO NPA, Localité\*: IBAN\*: Date de la demande : 10.06.2022 Pôle d'activité: Comité: Event : Catering Montant (CHF): 7.50 Signature:

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





Pour moi et pour tol.

## Renens Centre

Article Quant Prix Action 7.50 0 Tofu nature 310G 1.25

SOMME CHF

7,50

7.50

Buchung

Debit Hastercard Contactless

XXXXXXXXXXXXXXX116 02.06.2022

09:50:00

#31467693\*00152514/T5V7SE/000000000000 Total-EFT CHF:

7.50

COOP SOCIETE COOPERATIVE, CHE-116.311.185 TVA

CO TVA %

TOTAL

2.50

7.50

0.18

Hombre d'articles achetés

Servi par Coop Self-Checkout

Merci beaucoup pour vos achats



02.06.22 09:49 01525 00007010 010 0003355