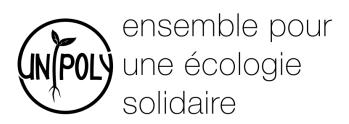
Demande de Remboursement

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



OBI Centre de bricolage Société coopérative Migros Vaud Rue du Silo 11 CH - 1020 Renens Tél 058 573 53 00 e-mail: marktch003@obi.ch

09003 20 19	325 0920	02.03.202	4 14:05,10
	a 1.	95 B	9,75
40078787200 1 PC		F EMBALLAGE B*	1.00
31541473454 1 PC		urpermanent B	9.95
400787872011 1 PC	1 KIT PEI	INTRE 9 PCES B	7.95
404244880484 1 PC		В	3,50
4002183460875 1 PC		ignColor B*	17.95
761087756526 2 PC a	2 Épingle 4.7		9.50

somme finale en SFr

59.60

MasterCard 59.60
Buchung Debit Mastercard Contactless
XXXXXXXXXXXXXX4657
02.03.2024 14:06:00
#31526863/1032/A0000000041010*00138375
/81435837611/723535/0000000002/6D5777
6BE9A61951ABD93453EA67EC7B/2#
Total-EFT CHF: 59.60

La somme finale contient en TVA 8,10 % TVA B 55.13 4.47

No. ID TVA: CHE-105.896.913 TVA

Echange uniquement dans les
30 jours avec quittance
dans l'emballage d'origine non ouvert.
Le ticket fait office
de garantie (2 ans).
Merci de votre confiance!