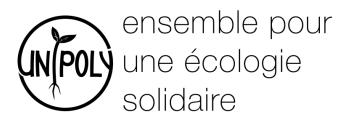
Demande de Remboursement

Prénom NOM :	
NPA, Localité * :	
IBAN * :	
Date de la demande :	
Pôle d'activité :	
Motif :	
Montant(CHF):	$l \sim \Lambda c$
Signature :	

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





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

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais Total	#
MBud Ponnes Concombre Bio yogourt nature Hummus nature 200g Hummus basil 200g Hummus chili 200g Bio Hil	1 7 4 1 1 1	3.95 1.50 2.85 3.50 3.50 3.50 3.75	3,95 10,50 11,40 3,50 3,50 3,50 41,25	1 1 1 1 1 1 1 1

Total CHF

77,60

Visa	77.60
Total en EUR	86.22

Purchase Visa Debit Contactless XXXXXXXXXXXXXX336 06.03.2023 19.25 #31426554-00447868/STJB50/0000 0000002# Total-EFT CHF: 77.60

# Numéro TVA		CHE-105.896.913 TVA	
Gr	TVAL	Total	TVA
1	2.50 %	77.60	1.89

NOMBRE DE BONS CULTURE POUR CET ACHAT: 3

Merci de votre confiance



010100639102600603230124000007760 Filiale Utilis Emp Tick Date Heure 0063910 0537999 260 0124 06 03 2023 13 22 44