

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	#
Coconut milk	4	4.20		16.80	1
MBud riz parboiled	3	1.20		3.60	1

Total CHF 20.40

Visa 20.40
Total en EUR 22.67

Purchase
Visa Debit Contactless
XXXXXXXXXXXX3236
09.03.2023 08:55
#31426552*00715626/NVASV1/0000
0000002#
Total-EFT CHF: 20.40

#	Numéro TVA	CHE-105.896.913	TVA
Gr	TVA%	Total	TVA
1	2.50 %	20.40	0.50

NOMBRE DE BONS CULTURE POUR CET ACHAT: 1

Merci de votre confiance



010100639102580903230025000002040
Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure
0063910 0537999 258 0025 09.03.2023 08:54:42