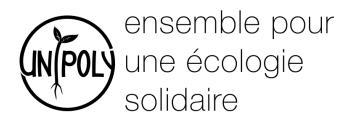
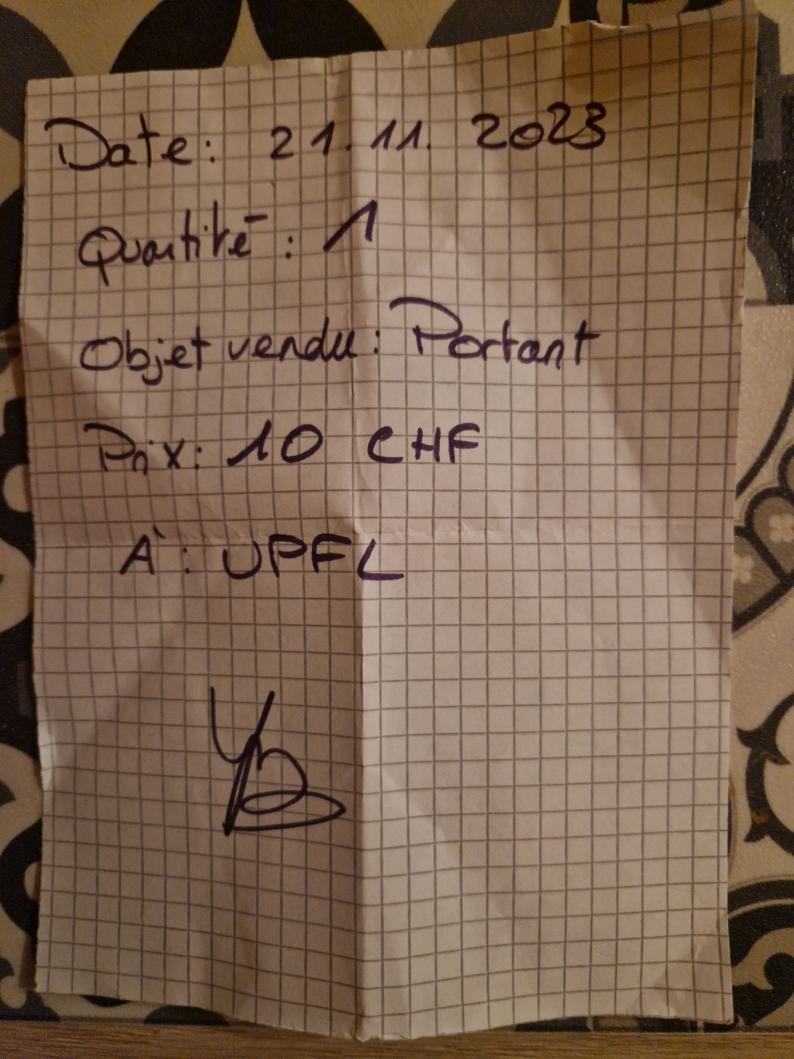
Demande de Remboursement

Prénom NOM :	
NPA, Localité * :	
BAN*:	
Date de la demande :	
Pôle d'activité :	
Motif:	
Montant(CHF) :	

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

Signature:









06.12.2023

MMM Métropole Lausanne



MIGROS

COOPÉRATIVE MIGROS VAUD MMM Métropole Lausanne

Désignation article	Quant.	Prix Rabais	Total	#
Boîte à outils univ.	1	12.95	12.95	2

_		
Total	CHF	12.95
Visa		12.95

DÉBIT	Visa
XXXXXXXXXXXX1534 06.12.2023	11:48
#31482826*00317565/TUBAOT/NA# Total EFT CHF:	12.95

Numéro Cumulus	2099.602.489.595
Total points au 30.11.2023	0.00
Doints acquis	12 05

Points acqui	S 		12.95
# Numéro TVA		CHE-105.896	5.913 TVA
GR 2	TVA%	Total	TVA
2	7.70 %	12.95	0.93

Merci de votre achat!



010100649702650612230025000001295

Filiale Util Tick. Date Emp Heure 0064970 0537999 265 0025 06.12.2023 11:47:36 cg

En cas de différences entre ce document et les justificatifs Migros internes, ces derniers font Ťοi.

Afficher les produits





Liste







Portemonnaie

subitoGo

Commander