Demande de Remboursement

Prénom NOM : Sandra Wälti

NPA, Localité * : 1008

IBAN *: CH94 0024 3243 5536 0440 Y

Date de la demande : 20 Octobre 2024

Pôle d'activité : Couture

Motif:

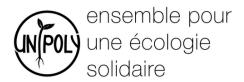
Paiment de 1 verre pour chacun des 5 membres

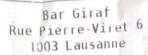
team building Giraf Bar

Montant(CHF):

Signature:

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





... Recu du Litent

Vente MasterCard Contactless Debit Mastercard XXXXXXXXXXXXXXXX0528

01.10.2024 20:54:49

Trm-Id: 25145482

117222 Trx. Seg-No:

TRX. REF-Nr: 88467452861

Code Auth: DTHMAN 2

EFT CHF: 31.00 Pourboire CHF: 0.00

Total-EFT CHF: 31.00

Transaction OK

Worldline