

# 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	#
Ruban universel 1 pcs.	3	2.80		8.40	2
Ruban adhésif double f	1	5.30		5.30	2

**Total CHF**

**13.70**

Visa

13.70

Total en EUR

15.22

Débit

Visa Debit

XXXXXXXXXXXX0649

07.03.2023

09:15

#31419103\*01649717/J6T0A2/0000

0000002#

Total-EFT CHF:

13.70

# Numéro TVA

CHE-105.896.913 TVA

Gr

TVA%

Total

TVA

2

7.70 %

13.70

0.98

Merci de votre confiance



01010063910001070

00001370