

Demande de Remboursement

Prénom NOM :

NPA, Localité * :

IBAN * :

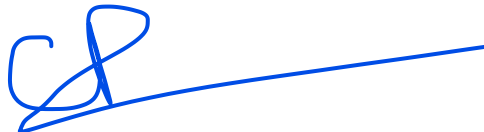
Date de la demande :

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 Micros Vaud

14

1915

Désignation article	Quantité	Prix	Rabais	Total	#
Melass pur sucre blanc	1	1.80		1.80	1
Energizer MAX ADULTES	1	8.95		8.95	2
Bio fraises	1	3.80		3.80	1

Total CHF

14.55

Mastercard

14.53

Total en EUR

16.17

Débit

Debit Mastercard Contactless

XXXXXXXXXXXX4459

10.05.2024

10:37

#31-26553*00727313/289756/0000

0000002#

Total-EFT CHF:

14.55

Numéro TVA

CHE-105.896.913 TVA

Gr

TVA%

Total

TUA

1

2.60 %

5.60

0.14

2

8.10 %

8.95

0.67

Merci de votre confiance

