

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	#
El Tony Mate & Mint	1	1.90		1.90	1
F Bio FF crémant 100g	1	2.45		2.45	1
MBud cacahuètes	1	3.60		3.60	1
MBud nature Chips	1	3.60		3.60	1
MBud paprika Chips	2	3.60		7.20	1
Blévita Graines de lin	1	3.30		3.30	1
Strudel épinards	1	2.95		2.95	1
Calzone tomate mozzarella	1	3.50		3.50	1
Bretzel de sals	1	1.10		1.10	1

Total CHF

29.60
14.40

Visa

Total en EUR

29.60

32.89

Débit Visa Debit Contactless

XXXXXXXXXXXX7969

13.05.2025

12:46

#31420094*01076618/MH1F5B/0000

0000002#

Total-EFT CHF:

29.60

Numéro TVA

CHE-105.896.913 TVA

Gr

TVA%

Total

TVA

1

2.60 %

29.60

0.75

Merci de votre confiance

