

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 & Ginger	1	1.90		1.90	1
MClass IPS farine fleu	1	1.20		1.20	1
Poudre à lever 10x	1	0.50		0.50	1
Bio oeufs 4 pièces	1	3.55		3.55	1
Lait entier past 1/2l	1	0.95		0.95	1

Total CHF

~~8.10~~

Visa

Total en EUR

6.2 8.10
9.00

Buchung Visa Debit Contactless
XXXXXXXXXXXX3607
04.10.2024 14:15
#31420093*00812216/LTM102/0000
0000002#
Total-EFT CHF: 8.10

Numéro Cumulus 2099.554.425.344
Total points au 02.10.2024 52.95
Points acquis 8.10

# Numéro TVA	CHE-105.896.913	TVA
Gr	TVA%	Total
1	2.60 %	8.10
		0.21

Merci de votre confiance



010100639102560410240239000000810

tilis. Emp Tick. Date Heure