

MIGROS

SOCIETE COOPERATIVE MIGROS VAUD
M EPFL
TEL. 058 573 37 20

UNIPOLY – Demande de remboursement

Nom et prénom **Morier Basile**

Adresse **Chemin de Bonne - Espérance 16
1006 Lausanne**

Motif **Honnours membres**

Montant **24.10 CHF**

IBAN **CH30 8080 8007 1941 3987 9**

Date **29.04.2021** Signature 

Toute demande doit être écrite lisiblement et justifiée exhaustivement.

		CHF	
pain libanais			
4 x	3.80	15.20	1
Ail		1.35	1
Alnatura jus de citron		1.80	1
MClass pois chiches			
5 x	1.15	5.75	1

TOTAL 24.10
V PAY 24.10

Débit V PAY Contactless
XXXXXXXXXXXXXXXX4508
28.04.2021 18:03
#31419344/599/A0000000032020*00751973/00
637464019/055194/00000000002/B057714FA5F
3D145C97DB1071DE0DB24/2#
Total-EFT CHF: 24.10

TOTAL EN EURO 22.95

NO TVA: CHE-105.896.913 TVA
CODE TVA% TOTAL TVA
1 2.50 24.10 0.59

MERCI DE VOTRE CONFIANCE



3010692328180300002410
ART 00011 TRANSACTION: 06923
UTILIS. EMP SECTION DATE HEURE
0000992 301 63910 28.04.2021 18:03