## Demande de remboursement

Prénom NOM : Charlotte Weil

NPA, Localité\*: 1025 St Sulpice

IBAN\*: CH72 8080 8004 1935 8040 8

Date de la demande : 17.05.22

Pôle d'activité : ACHATS

Motif: Versement du solde restant des Achats Solidaires

Montant (CHF): 175,96 CHF

Signature:

\* Si ce n'est pas votre première demande, ces champs ne sont pas obligatoires. <3

