

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

Société Coopérative Le V
Route de Praz-Veguey 29
1022 Chavannes-Renens

*** Reçu du Client ***

Vente
MC PayPass Contactless
Mastercard
XXXXXXXXXXXX2893

04.03.2023 16:53:34

Trm-Id: 25130908

AID: A0000000041010

Trx. Seq-No: 189879

TRX. REF-Nr: 195079156

Code Auth: 991231

Acq-Id: 44

Total-EFT CHF: 70.18