

# 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	#
Bio Farine paysanne	1	2.95		2.95	1
N°33 Rouleau de papier	1	2.50		2.50	2

**Total CHF**

**5.45**

Divers

5.45

Total en EUR

6.06

# Numéro TVA

CHE-105.896.913 TVA

Gr

TVA%

Total

TVA

1

2.60 %

2.95

0.07

2

8.10 %

2.50

0.19

Merci de votre confiance



010100639100013010240848000000545

Filiale	Utilis.	Emp	Tick.	Date	Heure
0063910	0063160	001	0848	30.10.2024	12:34:22