

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
11 EPFL
Tel. 058 573 37 20

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
Crénant 55% 400g	1	7.20		7.20	1
EI Tony nate 330nl	1	1.90		1.90	1
Pain tessinois	2	2.40		4.80	1

Total CHF 13.90

Mastercard 13.90
Total en EUR 15.44

Débit Mastercard Contactless
XXXXXXXXXXXX2893
07.03.2023 08:23
#31420091*00286248/220502/0000
0000002#
Total-EFT CHF: 13.90

# Numéro TVA	CHE-105.896.913 TVA
Gr	Total
1	13.90
	TVA
	0.34

Merci de votre confiance



010100639102540703230006000001390
Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure
0063910 0537999 254 0006 07.03.2023 08:22:53