Demande de remboursement

Prénom NOM : Elsa Dupuis

@Télégram: @elsouille_lembrouille

-1024 Emblers NPA, Localité* :

IBAN*: (HO20024324353514340T

Date de la demande : 16/11

Pôle d'activité :

Montant (CHF): 7

Signature :-

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



Av. de la Concorde 6, 1022 Chavannes-près-Renens Tél. 021 633 36 00 CHE-105.968.205 TVA

Facture Nº 1-17-1431309

ķ:

16.11.2022 12:41:01

399998 - Particuliers, Aligro Chavannes, 1022

Chavannes-près-Renens

Qte	Emb.	%	PU H.T.	Dépôt	TVA	Total TTC

Alimentation

Riz Jasmin Parfum 1 SAC Sauce Soja Foncé	19.56	2.5	13.90			
2 81	3.02	2.5	6.20			
Lait de Noix de Coco Ampawa 2,9 kg						
2 BE	(3.85	2.5	28.40			
Pois Chiches Diamir 2.5 kg						
1 BE	9.86	2.5	9.90			

Total TTC

58.40

Visa

58.40

£o≨ la i !	Visa Denit
MXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	243
16,11,2622	12:41
#51477556*00156406/RL79RT/000	0000002#
Potal-EFT CAF:	50.40

	Taux	НΥ	TVA	TTC
Consigne	0.0%	0.00	0.00	0.00
Total TVA à	2.5%	56.98	1.42	58.40
Totaux		56.98	1.42	58.40

Montant hors consignes, bons et retours. CHF 58:40

Vous avez été servi par Zoé B.

8046e - imprime 16 11 22 12 41 42