

# 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 Renens Quai Ouest  
Tel. 058 573 74 90

Désignation article	Quant.	Prix	Rebais	Total	#
Zweifel nature	1	5.70		5.70	1
Hummus chili 200g	1	3.50		3.50	1
Couronne croustillante	1	2.40		2.40	1
MBud biscuits fourrés	1	1.70		1.70	1
Pastel de nata	1	2.40		2.40	1

**Total CHF**

**15.70**

Mastercard  
Total en EUR

15.70  
17.44

Débit

Debit Mastercard Contactless

XXXXXXXXXXXX8448

06.03.2023

11:37

#31506039\*00324450/033841/0000

0000002#

Total-EFT CHF:

15.70

# Numéro TVA

CHE-105.896.913 TVA

Gr

TVA%

Total

TVA

1

2.50 %

15.70

0.38

Merci de votre confiance



010100636252510603230125000001570

Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heur  
0063625 0537999 251 0125 06.03.2023 11