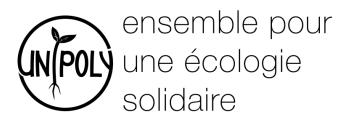
## Demande de Remboursement

Prénom NOM :	
NPA, Localité * :	
IBAN * :	
Date de la demande :	
Pôle d'activité :	
Motif :	
Montant(CHF):	$l \sim \Lambda c$
Signature :	

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



## **MIGROS**

Société Coopérative Migros Vaud M EPFL Tel. 058 573 37 20

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
Carnet R5 Trio 2 en 1 feutres Stabilo surligneurs El Tony nate 330ml	1 1 1 2	7.95 11.95 10.95 1.90		7.95 11.95 10.95 3.80	2

## Total CHF

34.65

Master	car	d	
Total			

34.65 38.50

Débit Mastercard Contactless XXXXXXXXXXXXXXXX2893 09.03.2023 17:19 #31420092+00432034/808653/0000 0000002#

Total-EFT CHF: 34.65

# Numéro T	VA	CHE-105.896.913	TVR
Gr	TVR%	Total	TVA
1	2.50 %	3.80	0.09
2	7.70 %	30.85	2.21

NOMBRE DE BONS CULTURE POUR CET ACHAT: 1

Merci de votre confiance



010100639102550903230211000003465 Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure 63910 9537999 255 0211 09.03.2023 17:18:44