

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
MMN Métropole Lausanne
Tel. 058 573 50 00

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
Bio Cornettes blé con.	2	2.50		5.00	1
V-Love Happytizers	1	6.75		6.75	1
Den tomates semi-sèche	1	4.60		4.60	1
Oatly Cuisine	1	1.95		1.95	1
New Roots Raclette	1	6.95		6.95	1
V-Love Vanille 450ml	1	4.40		4.40	1
V-Love Vanille Choco	1	4.40		4.40	1
V-Love The Grated	1	4.95		4.95	1
Feuille de chêne verte	1	1.60		1.60	1
Bio Persil plat	1	1.50		1.50	1
Bio ail	1	3.60		3.60	1
Bio oignons	1	2.85		2.85	1
HBud nature Chips	1	3.45		3.45	1

Total CHF 52.00

Mastercard 52.00
Total en EUR 57.78

Débit
DEBIT MASTERCARD Contactless
XXXXXXXXXXXX1169
16.12.2024 17:42
#31482818*00401771/212714/0000
0000002#
Total-EFT CHF: 52.00

# Numéro TVA	CHE-105.896.913 TVA
Gr	Total TVA
1	52.00 1.32

Merci de votre confiance



0101006497025/1612240108000005200
Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure
0064970 0537999 257 0108 16.12.2024 17:41:02