Demande de Remboursement

Prénom NOM :			
NPA, Localité * :			
IBAN * :			
Date de la demande :			
Pôle d'activité :			
Motif :			
AA t t (CLUE) .			
Montant(CHF):			
Signature: Tanguy N	Л		

*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	#
Bio Carottes	1	2.80		2.80	1
Bio Tomates dattes	1	4.95		4.95	1
Bio olives au ail	1	4.95		4.95	1
Hummus nature 2009	1	3.80		3.80	1
Hummus piccante 2009	1	3.80		3.80	1
Pommes Gala	1	2.90		2.40	1
Bio couronne soleil	2	3.65		7.30	1

Total CHF

Mastercard Total en EUR 30.00

30.00

Débit
Mastercard Debit Contactless
XXXXXXXXXXXXXX2729
19.05.2025 17:03
#31419344*01333914/3JR6DE/0000
0000002#
Total-EFT CHF: 30.00

Numéro TVA CHE-105.896.913 TVA Total TVA 1 2.60 % 30.00 0.76

Merci de votre confiance



010100639102511905250543000003000 Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure 0063910 0537999 251 0543 19.05.2025 17:02:18