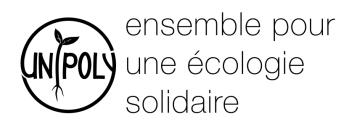
## Demande de Remboursement

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

## MIGROS

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

Désignation article	Quant,	Prix	Rabais	Total	#
Bio Concombre Carottes Hummus basil 200g Hummus nature 200g MBud cacahuètes Raisins blancs s.pép. Bio couronne soleil MBud paprika Chips	1 1 1 1 1 1 2	1.75 1.60 3.70 3.60 3.60 2.65 3.60 3.50	0.60	1.75 1.00 3.70 3.60 3.60 2.65 7.20 3.50	1 1 1 1 1 1 1 1

Vous économisez au total

0.60

## Total CHF

27,00

Visa	27.00
Total en EUR	30.00

Débit Visa Debit Contactless XXXXXXXXXXXXXXXX0649 24.04.2023 15:44 #31420093\*00625730/K8DIH0/0000 0000002# Total-EFT CHF: 27.00

# Numero TVA		CHE-105.896.913	
Gr 1	TV#% 2.50 %	Total 27.00	TVA 0.66
			and the second

Merci de votre confiance

