Demande de remboursement

Prénom NOM:

Anna Tassaux

NPA, Localité*: 1066 Epalinges

IBAN*: CH33 0076 7000 C533 7996 6

Date de la demande : 17.05.22

Pôle d'activité:

ACHATS

Motif: Versement du solde restant des Achats Solidaires

Montant (CHF): 82,51 CHF

Signature:

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

