

# MIGROS

SOCIETE COOPERATIVE MIGROS VAUD

M EPFL

TEL. 058 573 37 20

## UNIPOLY – Demande de remboursement

Nom et prénom *Fistellino Nathan*Adresse *Avenue des 19 Avril 2  
1020 Remens*Motif *Réunion Comité nutritionnel*Montant *12.15*IBAN *CH39 0839 0021 2293 1000 9*Date *01.04.2021* Signature *N. Fistellino*

Toute demande doit être écrite lisiblement et justifiée exhaustivement.

	CHF	
MBud nature Chaps	3.25	1
ACT Hummus Trio	4.60	1
Action	0.92-	1
ACT Hummus Nature	3.50	1
Action	0.70-	1
Pain des alpes	2.45	1
Arrondi en v. faveur	0.03-	0

**TOTAL** **12.15**  
MAESTRO-CH 12.18

Débit Maestro  
XXXXXXXXXXXXXXXX4495  
01.04.2021 17:49  
#31420091/791/A0000000043060\*00201451/77  
242709909/2YVT0Y/00000000002/FC2D9D0AA2E  
B831FB657675B80803CB0/2#  
Total-EFT CHF: 12.15

TOTAL EN EURO 11.55

NO TVA:	CHE-105.896.913	TVA
CODE	TVA%	TOTAL TVA
0	0.00	0.03- 0.00
1	2.50	12.18 0.30

MERCI DE VOTRE CONFIANCE



3040297801174900001215  
ART 00004 TRANSACTION: 02978  
UTILIS. EMP SECTION DATE HEURE  
0000992 304 63910 01.04.2021 17:49