

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
N EPFL
Tel. 058 573 37 20

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
Bio choco cookies 200g	3	2.95		8.85	1
Tresse au beurre	1	3.90	0.60	3.30	1
LT lait-noisettes	1	4.20		4.20	1

Vous économisez au total 0.60

Total CHF 16.35

Mastercard 16.35
Total en EUR 18.17

Débit Mastercard Contactless
XXXXXXXXXXXX2893
04.03.2023 17:12
#31420092*00430690/981383/0000
0000002#
Total-EFT CHF: 16.35

#	Numéro TVA	CHE-105.896.913	TVA
Gr	TVA%	Total	TVA
1	2.50 %	16.35	0.40

Merci de votre confiance



010100639102550403230071000001635
Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure
0063910 0537999 255 0071 04.03.2023 17:10:45