

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
M EPFL

Tel. 058 573 37 20

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
BANDE D'EMBALLAGE STRO	1	4.25		4.25	2
MCclass menthol extra	1	2.95		2.95	1

Total CHF 7.20

Visa 7.20
Total en EUR 8.00

41,25 ←

Débit Visa Debit Contactless

XXXXXXXXXXXX7969

04.03.2024 13:30

#31420094*00879683/NBAAR5/0000

0000002#

Total-EFT CHF: 7.20

#	Numéro TVA		CHE-105.896.913 TVA
Gr	TVA%	Total	TVA
1	2.60 %	2.95	0.07
2	8.10 %	4.25	0.32

Merci de votre confiance



F111812 0101006201025704032402470000000720
0063910 0537999 505 5.12% Date Heure
13:30:29