

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	#
Physalis	1	1.50		1.50	1
Alnatura vert sencha	1	1.95		1.95	1
Mono Defence + Immun.	1	3.80		3.80	1
Papaye	1	2.80		2.80	1

Total CHF 10.05

TWINT QR 10.05
Total en EUR 11.17

Débit TWINT
XXXXXXXXXXXXXXXX1941
01.11.2024 16:15
#31419103*02209921/926c4b/0000
0000002#
Total-EFT CHF: 10.05

Numéro TVA

Gr TVA%
1 2.60 %

CHE-105.896.913 TVA
Total TVA
10.05 0.25

Merci de votre confiance