

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	#
Zweifel Chips moutarde	1	4.20		4.20	1
Aubergines	1	4.75		1.55	1
Cherrytomates grappes	1	4.95		4.95	1
Poivrons mélangés	1	2.10		2.10	1
Vegan Burger Sauce	1	3.80		3.80	1
Baguette croustillante	2	1.80		3.60	1
Extra nectarines blanc	1	5.95	0.27	0.85	1
Extra nectarines blanc	1	5.95	1.98	6.15	1

Vous économisez au total 2.25

Total CHF 27.20

Mastercard 27.20
Total en EUR 30.22

Débit

Debit Mastercard Contactless

XXXXXXXXXXXX7291

04.07.2024 18:52

#31420091*00365874/271671/0000

0000002#

Total-EFT CHF: 27.20

# Numéro TVA	CHE-105.896.913 TVA
Gr	Total TVA
1	2.60 % 27.20 0.69