

Demande de Remboursement

Prénom NOM :

Mathilde MORELLI

NPA, Localité * :

1022, Chavannes-près-Renens

IBAN * :

CH36 0483 5183 2820 1000 0

Date de la demande :

02/05/2023

Pôle d'activité :

Fix N'Replace

Motif :

Achat de scotch pour affichage

Montant(CHF) :

11, 30

Signature :

M Morelli

*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	#
Ruban À Masquer	2	5.95		11.90	2
Börek Feta et fromage	1	3.60		3.60	1
Sugar Donut 49g	1	1.20		1.20	1

Total CHF

16.70

Mastercard
Total en EUR

16.70
18.56

Débit
Debit Mastercard Contactless
XXXXXXXXXXXX4391
02.05.2023 17:25
#31420093*00628818/824564/0000
0000002#
Total-EFT CHF: 16.70

#	Numéro TVA	CHE-105.896.913	TVA
Gr	TVA%	Total	TVA
1	2.50 %	4.80	0.12
2	7.70 %	11.90	0.85

Merci de votre confiance



010100639102560205230346000001670
Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure
0063910 0537999 256 0346 02.05.2023 17:24:25