

# Demande de Remboursement

Prénom NOM :

NPA, Localité \* :

IBAN \* :

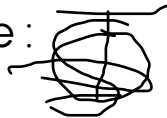
Date de la demande :

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

• 중독의 오염이 발생한 경우

# MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud  
M Chavannes  
Tel. 058 573 69 80

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
Baguette	1	2.00		2.00	1
Cerises	1	4.00		4.00	1
MCClass Macar. alpage	2	1.90		3.80	1
Bio Poivrons	1	2.65		2.65	1
Carottes	1	1.90		0.75	1
Hummus piccante 200g	1	3.80		3.80	1
MCClass Haricots blancs	1	1.35		1.35	1
Abricots	1	5.00		3.80	1
Twister d'olives	1	3.35		3.35	1
Bio hummus nature	1	3.95		3.95	1
BIO FT noix cajou	1	3.55		3.55	1

**Total CHF**

**33.00**

Mastercard  
Total en EUR

33.00  
36.67

Débit Mastercard Contactless  
XXXXXXXXXXXX4653  
10.06.2025 10:46  
#31405731\*01326540/003364/0000  
0000002#  
Total-EFT CHF: 33.00

# Numéro TVA

Gr TVA%  
1 2.60 %

CHE-105.896.913 TVA

Total TVA  
33.00 0.84

Merci de votre confiance



010100643200011006250259000003300

Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure  
0064320 0534220 001 0259 10.06.2025 10:45:50