

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
11 EPFL
Tel. 058 573 37 20

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
Carnet A5	1	7.95		7.95	2
Trio 2 en 1 feutres	1	11.95		11.95	2
Stabilo surligneurs	1	10.95		10.95	2
El Tony rate 330ml	2	1.90		3.80	1

Total CHF 34.65

Mastercard 34.65
Total en EUR 38.50

Débit Mastercard Contactless

XXXXXXXXXXXX2893

09.03.2023 17:19

#31420092*00432034/808653/0000

0000002#

Total-EFT CHF: 34.65

#	Numéro TVA	CHE-105.896.913	TVA
Gr	TVA%	Total	TVA
1	2.50 %	3.80	0.09
2	7.70 %	30.85	2.21

NOMBRE DE BONS CULTURE POUR CET ACHAT: 1

Merci de votre confiance



010100639102550903230211000003465

Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure
3910 0537999 255 0211 09.03.2023 17:18:44