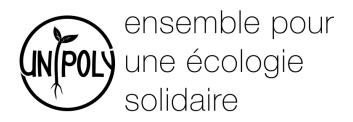
Demande de Remboursement

Prénom NOM :		
NPA, Localité * :		
IBAN * :		
Date de la demande :		
Pôle d'activité :		
Motif:		
Montant(CHF):		

*Si ce n'est pas votre première demande, ces champs ne sont pas obligatoires. <3

Signature:



Détail de votre commande Justificatif TVA



Iris Gibourg Chemin du Cerisier 9 1004 Lausanne

Facture n° 7685511 / 1323219046

Facture du:

28.11.2022

	Article(s) commandé(s)	Quant.	P.U HT	TVA	Montant CHF
1	HÄLLAN rgt 45x75 blanc	1	90.00	0.0%	90.00
2	HÄLLAN db pied 29 blanc	1	15.00	0.0%	15.00
3	Click & Collect	1	9.95	0.0%	9.95
	Frais de livraison	876			0.00
	Frais administratifs	828			0.00
	Rabais	(+)			0.00
	Frais de facturation	170			0.00
	Frais postaux	323			0.00

Montant total hors TVA 114.95
Total TVA 0.00

Contribuable TVA n° CHE-116.267.532

Montant total dû 114.95