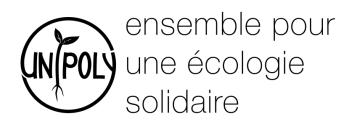
Demande de Remboursement

Prénom NOM :		
NPA, Localité * :		
IBAN * :		
Date de la demand	de:	
Pôle d'activité :		
Motif :		
Montant(CHF):		
MOHIGHI(CHII).	0	
Signature:	ThAT	

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



MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud M EPFL Tel. 058 573 37 20

Désignation article Quant. Bio Farine paysanne 1 N°33 Rouleau de papier 1	Prix Rabai 2.95 2.50	2.95 1 2.50 2
Total CHF Divers Total en EUR		5.45 6.06
# Numéro TVA Gr TVA% 1 2.60 % 2 8.10 %	CHE-105.896 Total 2.95 2.50	.913 TVA TVA 0.07 0.19

Merci de votre confiance



010100639100013010240848000000545

Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure 0063910 0063160 001 0848 30.10.2024 12:34:22