

UNIPOLY – Demande de remboursement

Nom et prénom

Lulu Armanden

Adresse

Gloryland
Rue de la Mouline 8
1022 Chavannes-près-Renens

Reçu du Client

Motif

Assiettes / couverts Castor
de seconde main

Montant

180 chf

IBAN

Vente
PostFinance Card
XXXX XXXX XXXX XXX / 582
21.10.2019 10:06:56
Trm-Id: 10114276
AID: A0000001110101
Trx. Seq-No: 10202
Code Auth: 1mkiXp
Total Effi CHF: 180.00

Merci et à bientôt

Date

Signature

21/10/19

[Signature]

Toute demande doit être écrite lisiblement et justifiée exhaustivement.

[CF:003]

Quittung / Quittance / Ricevuta

No. 22.1.1014 CHF 180.-

erhalten von / reçu de / ricevuto da

CHF 180.-

für / pour / per

[Signature]
Association GLORYLAND
Rue de la Mouline 8
1022 Chavannes/Renens
Tel 021 / 691-41-50

PAYÉ

empfangen zu haben, bescheinigt / pour acquit / per l'acquisto

, den / le / li