

# 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



1000 Lausanne St-Paul  
25.04.2024 / 10:52 / 62

## Confirmation Quittance

Poste CH Réseau SA  
Wankdorfallee 4  
3030 Berne  
IDE: CHE-116.302.542 TVA

	CHF
1 Recommandé (R) (2) (A)	6.80
Nb 98.00.100007.02148626	
kg 0.025	
Destinataire:	
Affaires juri.de L'EPFL	
1015 Lausanne	
<b>Total CHF</b>	<b>6.80</b>
U PAY Contactless	-6.80
Comptabilisation	
Carte n° xxxx4806	
Séq.-trx.n°: 126730	
Trm_ID: 23970379	
Aut-Code: T3A789	
<b>Montant à rendre</b>	<b>0.00</b>
(2): TVA incl.(8.1%)	0.51
(A): Au nom et pour le compte de Poste CH SA	



Scanner le code avec la PostApp et suivre l'envoi.  
Veuillez conserver soigneusement cette quittance.

[www.poste.ch](http://www.poste.ch)

Contact Center 0848 888 888

Merci de votre visite