Demande de remboursement

Prénom NOM: Louise Aubet

NPA, Localité*:

IBAN*: CH27 0839 0036 6788 1000 7

Date de la demande : 17.05.22

Pôle d'activité : ACHATS

Motif: Versement du solde restant des Achats Solidaires

Montant (CHF): 22,93 CHF

Signature:

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

