

UNIPOLY – Demande de remboursement

Nom et prénom

Mascrot Christophe

Adresse

Chemin de Bel-Orne 30C

Motif

Achat de produit vaisselle
pour le decal

Montant

1.80

IBAN

CH10 0900 0000 4022 0421 0

Date

16-11-2019

Signature



Toute demande doit être écrite lisiblement et justifiée exhaustivement

[LOC : 006]

MIGROS

SOCIETE COOPERATIVE MIGROS VAUD

EPFL

TEL 058 573 37 20

Handy 750ml	CHF	1.80	2
ACT			
TOTAL		1.80	11.85
POSTFINANCE CARD			11.85

Débit PostFinance Card Contactless

XXXX6707

16.11.2019

12:58

#31419345/381/A0000001110101*00535391/44

59002095/1p3agt/00000000004/C5220325BD9E

4FEA73407EA285EBD415/2#

Total-EFT CHF:

14.85

TOTAL EN

EURO

14.15

NO TVA:	CHE-105.896.913	TVA
CODE	TVA%	TOTAL
1	2.50	13.05
2	7.70	1.80
		0.32
		0.13

MERCI DE VOTRE CONFIANCE



3020030516125800001485

ART 00005 TRANSACTION: 00305

UTILIS. EMP SECTION DATE HEURE

0000992 302 63910 16.11.2019 12:58