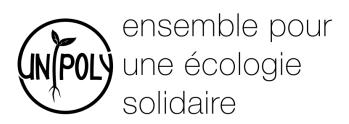
## Demande de Remboursement

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

## MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud M EPFL (el. 058 573 37 20

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais Tota	* #
MBud Sky Mix Paprika Valflara demi-crème Champignons bruns Alnatura Chips Mais Maxi fromage rapé Carac MClass becs plumes	1 1 3 1 1 1 2	1.40 2.65 2.40 1.95 4.20 12.50 1.90	1.40 2.65 7.20 1.95 4.20 12.50 3.80	
Alnatura aubergine	1	2.50	2.50	1

## Total CHF

Visa Total en EUR 36.20

36.20 40.22

Purchase VISA DEBIT XXXXXXXXXXXXXXXXX3184 19.03.2024 19:05 #31419103\*02000663/831328/0000 0000002# Total-EFT CHF: 36.20

# Numéro	TUA	CHE-105.89	06 012 TUA
Gr 1	TUA%	iotal	TVA
	2.60 %	36.20	0.92

NOMBRE DES BONS CULTURE POUR CET ACHAT: 1

Merci de votre confiance



010100639100011903241668000003620 iliale Utilis. Emp Tick. Date Heure 63910 0724173 001 1668 19.03.2024 19:05:00