52324 - LOCAL - REMB-3

Demande de remboursement

Prénom NOM: Ana Tettoni

@Télégram: ang 5711

NPA, Localité*:

IBAN*:

Date de la demande: 3/11/23

Pôle d'activité: Comité

Sirops local Motif:

Montant (CHF): 20,30

Signature:



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



MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud M EPFL Tel. 058 573 37 20

Quant.	Prix	Rabais	Total	#
1	5.95		5.95	1
1	2.50		2.50	1
1	4.95		4.95	1
1	4.95		4.95	1
1	1.95		1.95	1
	Quant.	1 5.95 1 2.50 1 4.95 1 4.95	1 5.95 1 2.50 1 4.95 1 4.95	1 5.95 5.95 1 2.50 2.50 1 4.95 4.95 1 4.95 4.95

Total CHF

20.30 PostFinance Card 20.30 Total en EUR 22.56

> PostFinance Card Débit XXXX1242 03.11.2023 12:32 #31420093*00721103/49qzzk/0000 0000004# Total-EFT CHF: 20.30

Numéro TVA CHE-105.896.913 TVA TVA% Intal 2.50 % 20.30

Merci de votre confiance

