

# Demande de Remboursement

Prénom NOM :

NPA, Localité \* :

IBAN \* :

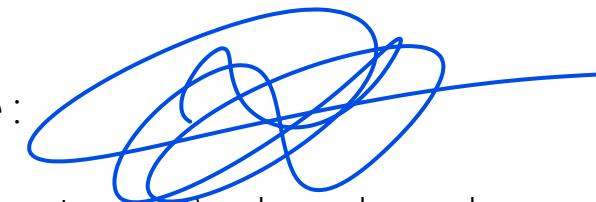
Date de la demande :

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

# MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud  
MMM Métropole Lausanne  
Tel. 058 573 50 00

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
Ruban universel 1 pcs.	4	3.50		14.00	2

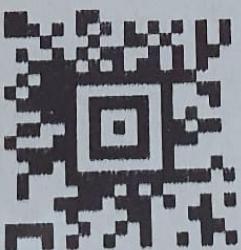
**Total CHF 14.00**

TWINT QR	14.00
Total en EUR	15.56

Débit	TWINT
XXXXXXXXXXXXXX6043	
25.02.2026	11:13
#31572643*00120976/02ec23/0000	
0000002#	
Total-EFT CHF:	14.00

# Numéro TVA	CHE-105.896.913	TVA
Gr	Total	TVA
2	14.00	1.05
TVA%		
8.10 %		

Merci de votre confiance



010100649702762502260061000001400

Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure  
0064970 0537999 276 0061 25.02.2026 11:12:49