

# Demande de Remboursement

Prénom NOM :

NPA, Localité \* :

IBAN \* :

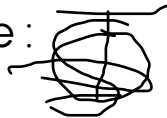
Date de la demande :

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  
N Chavannes  
Tel. 058 573 69 80

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
Carottes	1	1.30		1.30	1
Bio twister blanc	1	3.20		3.20	1
Couronne croustillante	1	2.25		2.25	1
BIO FT. dattes	1	2.65		2.65	1
Alnature mini-mais	1	1.30		1.30	1
Alnature Chips Mais	1	1.95		1.95	1
Hummus piccante 200g	1	3.80		3.80	1
Bio hummus nature	1	3.95		3.95	1

**Total CHF 20.40**

Mastercard 20.40  
Total en EUR 22.67

Débit Mastercard Contactless  
XXXXXXXXXXXX4653  
12.05.2025 18:02  
#31405731\*01315130/081641/0000  
0000002#  
Total-EFT CHF: 20.40

# Numéro TVA		CHF-105.896.913 TVA
Gr	TVA%	Total TVA
1	2.60 %	20.40 0.52

Merci de votre confiance



010100643200011205250682000002040  
Fiscale Utilis. Emp Tick. Date Heure  
0064320 0534220 001 0682 12.05.2025 18:02:32