Demande de Remboursement

Prénom NOM: Mathilda HORELLI

NPA, Localité *: 1022, Chavannes - près-Renens

IBAN *: CH36 0483 5183 2820 1000 0

Date de la demande: 8 / 14 / 2023

Pôle d'activité: Fix N' Replace

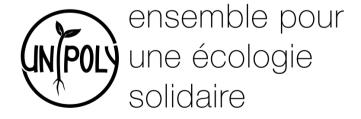
Motif:

Aimants et adaptateur

Montant(CHF):

Signature: MMwelli

*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

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
Aimants petits 10 pc Adaptateur voyage		5.95 5.95		5.95 5.95	2 2

Total CHF

Mastercard Total en EUR 11.90

11.90

Purchase
DEBIT MASTERCARD Contactless
XXXXXXXXXXXXXXX5716
02.11.2023 14:20
#31420092*00490784/008812/0000
0000002#
Total-EFT CHF: 11.90

# Numéro TVA		CHE-105.896.913 TVA		
Gr	TVA%	The state of the s	TUA	
2	7.70 %	11.90	0.85	

Merci de votre confiance



010100639102550211230150000001190 Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure 0063910 0537999 255 0150 02.11.2023 14:19:49