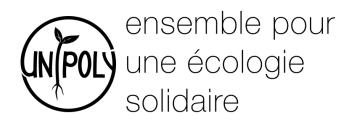
Demande de Remboursement

Prénom NOM :			
NPA, Localité * :			
IBAN * :			
Date de la demand	de :		
Pôle d'activité :			
Motif :			
Montant(CHF):			
Signature:	han		

*Si ce n'est pas votre première demande, ces champs ne sont pas obligatoires≤3



MIGROS

Société Coopérative Higros Vaud MM Métropole Renens Tel. 058 573 67 50

Total CHF

15.10

Mastercard Total en EUR 15.10 16.78

Débit DEBIT MASTERCARD Contactless *XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 23.09.2024 10:24 #31491390*00785886/524985/0000 0000002# Tott*-EFT CHF: 15.10

# Numára Tilo	CHE-105.89	6.913 TVA
# Numéro TVA Gr TVA% 1 2.60 % 2 8.10 %	Total 10.20 4.90	TVA 0.26 0.37

Merci de votre confiance



010100645902512309240034000001510 Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure 0064590 0537999 251 0034 23.09.2024 10:23:44

Pour moi et pour toi.

Quant Prix Action Total

	Renens
Article	Number Poly

The same of the same of			
Interioral public	1-10-		
PG crème entier 500 MH Crème Vanille Prix Garantie Deufs	1 3.50 1 1.70 1 3.95	3.50 0 1.70 0 3.95 0	
Figues fraiches 500	1 4.50	4.50 0 4.50 0	
Dr. Oother geracine	La drag	1 05 0 0 10 0 0 0	