## 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

## Restaurant Le Skipper Rue du C tre 43 1025 Saint Sulpice

\*\*\* Reçu du client \*\*\*

Vente V PAY (Visa VPAY)

## 

nc 2023	14:39:10
24.06.2023	32201320
Trm-Id:	A0000000032020
AID:	18466
Trx. Seq-Cnt:	794133241
Trx. Ref-No:	XZXZAT
Code Auth:	28
Aca-Id:	

162.40 Total EFT CHF:

CAFE-RESTAURANT LE SKIPPER Rue du Centre 43 1025 St-Sulpice Tel: 021 691 97

Table 131		Facture	99440
PIZZA 4 FROMAGES PIZZA PRIMAVERA PENNE SAUMON LINGUINE CREVET COCKTAILE COCKT. S. ALCOL VIN DU MOIS 1 DL COCA-COLA		24, 00 22, 00 24, 00 25, 00 10, 00 7, 00 5, 70 5, 00	48, 00 22, 00 24, 00 25, 00 20, 00 7
TOTAL Total Euro  Espèces		*162, 40 *162, 40	
		*162,40	
TUA 7.7 % *150.79 - Total TVA *	TUA 11.61 11.61	TTC *162,40	A

Code wi-fi: licence123456789

Ser. 1

24.06.2023

14:37