

# 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  
M EPFL

Tel. 058 573 37 20

Désignation article	Quant.	Prix	nombre	Total	n
<del>Cabas</del>	1	<del>0.30</del>		<del>0.30</del>	2
Lait entier past 1/2l	1	0.95		0.95	1
IPS Farine blanc	1	2.10		2.10	1
Oeufs CH p.a. 53g+	1	6.10		6.10	1
<del>Wrap poulet guacamole</del>	1	<del>5.50</del>		<del>5.50</del>	1
<del>Aminature baies</del>	1	<del>2.10</del>		<del>2.10</del>	1
<del>Mono Boost + Focus</del>	1	<del>3.60</del>		<del>3.60</del>	1

**Total CHF**

**20.85**

TWINT QR

Total en EUR

**9.15**

20.85

23.17

Débit

TWINT

XXXXXXXXXXXXXXXX1941

11.10.2024

15:55

#31420094\*00978913/b9405d/0000

0000002#

Total-EFT CHF:

20.85

# Numéro TVA

CHE-105.896.913 TVA

Gr

TVA%

Total

TVA

1

2.60 %

20.55

0.52

2

8.10 %

0.30

0.02

Merci de votre confiance



010100639102571110240411000002085

tilis. Emp Tick. Date Heure

7999 257 0411 11.10.2024 15:54:34