

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	Rabais	Total	#
MBud paprika Chips	1	3.55		3.55	1
MBud nature Chips	1	3.45		3.45	1
Cabas	1	0.40		0.40	2
MClass jus de pomme 1l	2	1.30		2.60	1
MBud Infusion plantes	1	1.25		1.25	1
Carottes	1	1.50		0.60	1
Concombre	1	0.90		0.90	1

Total CHF 12.75

TWINT QR 12.75
Total en EUR 14.17

Débit TWINT
XXXXXXXXXXXXXXXX8283
13.11.2024 10:25
#31420091*00380640/779250/0000
0000002#
Total-EFT CHF: 12.75

#	Numéro TVA	CHE-105.896.913 TVA
Gr	TVA%	Total TVA
1	2.60 %	12.35 0.31
2	8.10 %	0.40 0.03

Merci de votre confiance



010100639102541311240032000001275
Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure
0063910 0537999 254 0032 13.11.2024 10:23:26