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

Av. de la Concorde 6, 1022 Chavannes-près-Renens Tél. 021 633 36 00 CHE-105.968.205 TVA

Facture Nº 1-14-1814753

46.10

05.03.2024 10:06:37

Ranjini S.

39998 - Particuliers, Aligro Chavannes, 1022 Chavannes-près-Renens

Qte	Emb.	%	PU H.T.	Dépôt	TVA	Total TTC

Alimentation

Tahina Al V	Vadi 908	ar		
2 BE	32	10.92	2.6	22.40 A
Pois Chiche BE 3	s Diamir	2.5 kg		
3 "	20	7.70	2.6	23.70 A

Rabais total	-16.18
Total TTC	46.10
Visa	46.10

Débit Visa Debit Contactless XXXXXXXXXXXXX3215 05.03.2024 10:07 #31477563*00232593/RTTIWJ/000000000002#

Total-EFT CHF:

	Taux	HT	TVA	TTC
Consigne	0.0%	0.00	0.00	0.00
Total TVA a	2.6%	44.93	1.17	46.10
Totaux		44.93	1.17	46.10

Montant hors consignes, bons et retours: CHF 46.10