

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	#
Alnatura Chips Mais	2	1.95		3.90	1
Hummus piccante 200g	1	3.80		3.80	1
Hummus nature 200g	1	3.80		3.80	1
Couronne croustillante	2	2.25		4.50	1

Total CHF

16.00

Mastercard

16.00

Total en EUR

17.78

Débit

Debit Mastercard Contactless

XXXXXXXXXXXX1250

17.02.2026

18:13

#31420093*00979112/GU7100000

0000002#

Total-EFT CHF:

16.00

Numéro TVA

CHE-105.896.913

Gr

TVA%

Total

TVA

1

2.60 %

16.00

TVA

0.41

Merci de votre confiance



010100639102561702260470000001600

Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure
0063910 0537999 256 0470 17.02.2026 18:13:06