

Demande de Remboursement

Prénom NOM :

NPA, Localité * :

IBAN * :

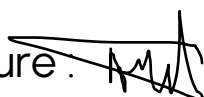
Date de la demande :

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

Unil

Université de Lausanne
Micrographie
3015 Lausanne

Reçu n° 00000000000000000000

Service : Université

Pct. 10.10

BLANC A4 (1) x 6.45
1 PG (1 face)

CHF
27.00
1.00

TOTAL

CHF 28.00

TVA (28.00)

% TVA	Net	Brut	TVA
(1) 8.1%	25.90	28.00	2.10

Etab. client: 0001 - Caisse: 1

***** FACTURE FISCAL *****

Reçu n° 1
Chq. 116.254.050
Mont. de Votre Velle
à Bientôt

*** Reçu du Client ***

Porte
Visa Debit contactless
VISA
XXXXXXXXXX5221

09.10.2024 11:27:34
Trn. Id. 31555524
Id. Utilisateur: 308
AID: A00000003010
Trn. Seq. No. 27129
Trn. Ref. No. 4403087901

Code Au. Li. X141CS
Acq. ID: 2
Em. AID: 258
32A0C79A00050E0C20B2066E6151F9A 02/10

Total - CHF 28.00

Transaction OK

worldline