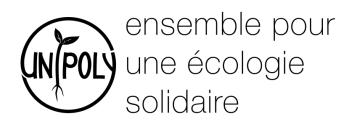
Demande de Remboursement

Prénom NOM :		
NPA, Localité * :		
IBAN * :		
Date de la demand	de:	
Pôle d'activité :		
Motif :		
Montant(CHF):		
MOHIGHI(CHII).	0	
Signature:	ThAT	

*Si ce n'est pas votre première demande, ces champs ne sont pas obligatoires≤3



MIGROS

Société coopérative Migros Vaud M EPFL Tel. 058 573 37 20

	ant. Prix no	M forum ones
Cabas Lait entier past 1/21	9.30	0.30 2
IPS Farine blanc	0.95	0.95 1
Oeufs CH p.a. 53g+	2.10	2.10 1
Wrap poulet suacemole	6.10	6.10 1
Almatura baies	5.50	5.50 1
Mono Boost + Facus	2.10	2.10 1
	3.80	3.80 1

Total CHF

TWINT QR Total en EUR

20.85

9.15 20.85 23.17

# Numéro TVA		CHE-105.896.913 TVA	
Gr	TVA%	Total	TUA
1	2.60 %	20.55	0.52
2	8.10 %	0.30	0.02

Merci de votre confiance



010100639102571110240411000002085

ilis. Emp Tick. Date Heure