

# 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  
MMM Romanel  
Tel. 058 573 59 00

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
MBud chocolat au lait	10	2.65		26.50	1
MBud chocolat	5	1.95		9.75	1
MBud jus de citron	10	0.60		6.00	1

**Total CHF 42.25**

Visa 42.25  
Total en EUR 46.94

Purchase  
Visa Debit Contactless  
XXXXXXXXXXXX3236  
07.03.2023 10:49  
#31540296\*00021736/NLF6W1/0000  
0000002#  
Total-EFT CHF: 42.25

# Numéro TVA	CHE-105.896.913	TVA
Gr	Total	TVA
1	42.25	1.03

NOMBRE DE BONS CULTURE POUR CET ACHAT: 2

Merci de votre confiance



010100650102620703230014000004225  
Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure  
0065010 0537999 262 0014 07.03.2023 10:49:11