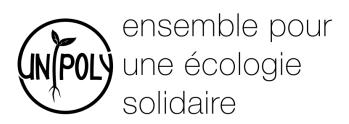
Demande de Remboursement

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

Obi - Théatre SD - Louis



OBI Centre de bricolage Société coopérative Migros Vaud Rue du Silo 11 CH - 1020 Renens Tél 058 573 53 00 e-mail: marktch003@obi.ch

09003 20 2588 0920 07.03.2024 09:29:59

4007875358324 Bande Lieuse Cables 2 PC a 13.50 B 27.00

somme finale en SFr

27.00

MasterCard 27.00
Buchung Debit Mastercard Contactless
XXXXXXXXXXXXXXX4657
07.03.2024 09:30:00
#31526863/1036/A00000000041010*00138981
/59676876911/003676/00000000002/1B6E39
902562FEA66B2B725E1813C863/2#
Total-EFT CHF: 27.00

La somme finale contient en TVA 8,10 % TVA B 24.98 2.02

No. ID TVA: CHE-105.896.913 TVA

Echange uniquement dans les
30 jours avec quittance
dans l'emballage d'origine non ouvert.
Le ticket fait office
de garantie (2 ans).
Merci de votre confiance!