

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
MM Croset
Tel. 058 573 63 00

désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
MBud paprika Chips	3	3.60		10.80	1
MBud nature Chips	1	3.45		3.45	1
El Tony Mate 330ml	1	1.90		1.90	1
MBud Carottes	1	3.25		3.25	1
Ficelle denballage 100	1	1.75		1.75	2

Total CHF 21.15

PostFinance Card 21.15
Total en EUR 23.50

Débit PostFinance Card
XXXXXXXXXXXXXXXXX7810
21.03.2024 18:37
#31482495*00398718/4QttPI/0000
0000004#
Total-EFT CHF: 21.15

# Numéro TVA		CHE-105.896.913 TVA
Gr	TVA%	Total TVA
1	2.60 %	19.40 0.49
2	8.10 %	1.75 0.13

NOMBRE DES BONS CULTURE POUR CET ACHAT: 1

Merci de votre confiance



010100636902522103240112000002115

Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure
0063690 0537999 252 0112 21.03.2024 18:36:16