

Demande de Remboursement

Prénom NOM :

NPA, Localité * :

IBAN * :

Date de la demande :

Pôle d'activité :

Motif :

Montant(CHF) :

Signature : M. 

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



ensemble pour
une écologie
solidaire

CARITAS

Valais
Wallis

FACTURE
08.10.2022 10:51

#229625

Magasin Caritas
Servi par : Imeri

TICKET

| | |
|-------------------------|-------|
| 1 Valeur etc Homme Fant | 3.00 |
| 1 Valeur etc Homme Fant | 3.00 |
| 1 Valeur etc Homme Fant | 3.00 |
| 2 Divers | 6.00 |
| 1 Divers | 3.00 |
| 1 Divers | 3.00 |
| 2 Valeur etc Femme Fant | 12.00 |
| 1 Valeur etc Femme Fant | 3.00 |

SOUS-TOTAL

Arrondi

TOTAL CHF

CHF 67.00

PAIEMENT

Carte de credit

Retour

TOTAL CHF

CHF 67.00

Merci de votre visite
027 323 35 02

CARITAS

Valais
Wallis

FACTURE

08.10.2022 10:57

#229828

Magasin Caritas

Servi par : Imeri

TICKET

2 Divers

4.00

SOUS-TOTAL

4.00

Arrondi

0.00

TOTAL CHF

4.00

(CHF 4.00)

PAIEMENT

Carte de credit

4.00

Retour

0.00

TOTAL CHF

4.00

Merci de votre visite

027 323 35 02