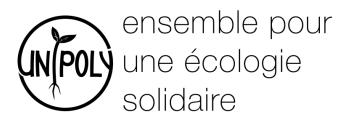
Demande de Remboursement

Prénom NOM :	
NPA, Localité * :	
IBAN * :	
Date de la demande :	
Pôle d'activité :	
Motif :	
Montant(CHF):	$l \sim \Lambda c$
Signature :	

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



MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud MMM Romanel Tel. 058 573 59 00

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
MBud chocolat au lait MBud chocolat	10	2.65		26.50	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 XXXXXXXXXXXXXX3236 07.03.2023 10:49 #31540296*00021736/NLF6W1/0000 0000002# Total-EFT CHF: 42.25

# Numéro	TVA	CHE-105.896.913	TUA
Gr	TUA%	Total	TVA
1	2.50 %	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