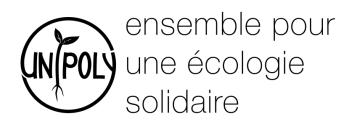
Demande de Remboursement

Prénom NOM :		
NPA, Localité * :		
IBAN * :		
Date de la demand	de:	
Pôle d'activité :		
Motif :		
Montant(CHF):		
MOHIGHI(CHII).	0	
Signature:	ThAT	

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



MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud M EPFL Tel. 058 573 37 20

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais Total	#
Physalis	1	1.50	1.50	1
Alnatura vert sencha	1	1.95	1.95	1
Mono Defence + Immun.	1 1	3.80	3.80	1
Papaye	1	2.80	2.80	1

Total CHF

TWINT QR Total en EUR

10.05

10.05

Débit	TWINT
XXXXXXXXXXXXXXXXX1941	
01.11 2024	16:15
#31419103*02209921/	926c4h/0000
	320040,0000
Total-EFT CHF:	10.05

# Numéro	TUA		
		CHE-105.896.913	
Gr	TUA%	Total	TVA
1	2.60 %	10LU	TVA
		10.05	J. VIII
	Manas de	V	.45

Merci de votre confiance