## Demande de remboursement

Prénom NOM:

@Télégram:

NPA, Localité\*:

**IBAN\*:** 

Date de la demande : 20/02/2023

Pôle d'activité: (peur le - Semaine du

Montant (CHF):

Signature:

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



## laCOURONNEdOR

iPad3/30336-Manager Ticket R109956.60218		A109956.61135 19.02.23 19:49	
223	Intérieur,	Tabil	e 4
3 3 2	Cappuccino Renversé Lait végétal Sirop 5dl Sirop 3dl Gingembre	4.20 0.50 3.50	4.50 12.60 1.50 4.50 7.00 5.50

Total

CHF 35.60

Euros € 30.17

Cartes

CHF 35.60

TVA 7.7% sur 33.05: CHF 2.55 (35.60)

TVA:CHE-113.008.187 incluse PLATIPUCE SARL 1005 Lausanne Merci et à bientôt! Lightspeed (K) 23.5.0.7688