

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.



ensemble pour
une écologie
solidaire

MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud

M EPFL

Tel. 058 573 37 20

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
Ice Tea pêche 2l	1	2.10		2.10	1
Coca Cola 1.5L	1	2.30		2.30	1
Zweifel paprika	1	3.95		3.95	1
Zweifel Chips nature	1	3.95		3.95	1
Assiettes de palmier	1	6.95		6.95	2
Gobelet, 2dl	2	3.50		7.00	2
Cabas	1	0.40		0.40	2

Total CHF

26.65

V Pay

26.65

Total en EUR

29.61

Débit U PAY Contactless

XXXXXXXXXXXXXXXX8300

10.03.2023

10:49

#31419103*01653053/J9BNI4/0000

0000002#

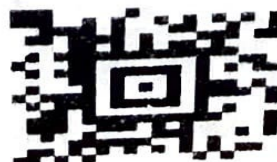
Total-EFT CHF:

26.65

# Numéro TVA		CHE-105.896.913	TVA
Gr	TVA%	Total	TVA
1	2.50 %	12.30	0.30
2	7.70 %	14.35	1.03

NOMBRE DE BONS CULTURE POUR CET ACHAT: 1

Merci de votre confiance



010100639100011003230465000002665

Filiale	Utilis.	Emp	Tick.	Date	Heure
0063910	0063160	001	0465	10.03.2023	10:49:23