

# 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<3



ensemble pour  
une écologie  
solidaire

# MIGROS

Société Coopérative Migros Vaud

M EPFL

Tel. 058 573 37 20

Désignation article	Quant.	Prix	Rabais	Total	#
I am soap la.& mi. REC	1	3.25		3.25	2
Alnatura Chips Mais	1	1.95		1.95	1
Handy 750ml	1	1.80		1.80	2
Pommes Jazz	1	5.20		5.15	1
Couronne croustillante	2	2.25		4.50	1
Hummus nature 200g	1	3.80		3.80	1
Hummus piccante 200g	1	3.80		3.80	1
Guacamole	1	3.80		3.80	1

**Total CHF**

**28.05**

TWINT QR

28.05

Total en EUR

31.17

Débit

TWINT

XXXXXXXXXXXXXXXX6521

10.11.2025

17:35

#31420091\*00437774/35caf8/0000

0000002#

Total-EFT CHF:

28.05

# Numéro TVA

CHE-105.896.913 TVA

Gr TVA%

Total

TVA

1 2.60 %

23.00

0.58

2 8.10 %

5.05

0.38

Merci de votre confiance



010100639102541011250260000002805

Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure

0063910 0537999 254 0260 10.11.2025 17:32:54