

Demande de Remboursement

Prénom NOM :

NPA, Localité * :

IBAN * :

Date de la demande :

Pôle d'activité :

Motif :

Montant(CHF) :

Signature :

C. Pimson

*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	#
MBud Film alimentaire	1	1.25		1.25	2
Bio sucre cristallisé	1	2.50		2.50	1
MClass Risotto italia	1	2.95		2.95	1
Bio sarasin 450g	1	2.60		2.60	1
MClass pois jaunes	1	2.25		2.25	1

Total CHF

11.55

Mastercard

11.55

Total en EUR

12.83

Débit

Debit Mastercard Contactless

XXXXXXXXXXXX4459

29.10.2024

13:16

#31420093*00820138/546883/0000

0000002#

Total-EFT CHF:

11.55

Numéro TVA

CHE-105.896.913 TVA

Gr

TVA%

Total

TVA

1

2.60 %

10.30

0.26

2

8.10 %

1.25

0.09

Merci de votre confiance



010100639102562910240284000001155

Filiale Utilis. Emp Tick. Date Heure
0063910 0537999 256 0284 29.10.2024 13:15:54