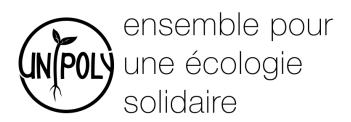
Demande de Remboursement

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



CARITAS Valais

FACTURE 08.10.2022 10:51

#229825

Magasin Caritas Servi par : Imeri

| т | T | 0 | 11 | _ | ÷ |
|----|---|---|----|---|---|
| -1 | - | U | K | - | п |
| • | * | ~ | N | _ | ı |

| Tu Icai | The test and test rate and test are the test and the test |
|--|---|
| THE TOTAL OF THE T | 7 00 |
| TYCHOUL GEO TIONING THE | Market Committee of Street |
| 2 Divers | WIVU |
| 1 Divers | 6.00 |
| DIVEIS | 3.00 |
| L. L | 0.00 |
| - THINH DED | 10.10 |
| VO DELLE MANAGEMENT | 14.00 |
| 1 Valeur ete remme rantaton | 0.00 |

SOUS-TOTAL Arrondi TOTAL CHF



PAIEMENT -----Carte de credit Retour TOTAL CHF



Merci de votre visite 027 323 35 02

CARITAS Valais

FACTURE 08.10.2022 10:57

#229828

Magasin Caritas Servi par : Imeri

| 2 Divers | 4.00 |
|-----------------------|--------------------|
| SOUS-TOTAL Arrondi | 4.00 |
| TOTAL CHF | 4.00 (CHF 4.00) |

| PAIEMENT | |
|-----------------|------|
| Carte de credit | 4.00 |
| Retour | 0.00 |
| TOTAL CHF | 4.00 |

Merci de votre visite 027 323 35 02