**VR protection plus**

Pour autorisation, envoyer cette demande
Par courriel: info@vrprotectionplus.ca
Téléphone: 1-866-943-1435

| Nom du réparateur | Personne à contacter | Taux Horaire |
|---|---|---|
| | | - $ |

| Adresse | Ville | Province | Code Postale |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Téléphone | Télécopieur | si remorquage seulement Lieu : | oui | non |
|---|---|---|---|---|
| | | Peut-il rouler? | | |

| Numéro du contrat | Nom du titulaire du contrat |
|---|---|
| | |

| # de série du véhicule (8 derniers) | # Plaque (Licence) | # Bon de travail |
|---|---|---|
| | | |

1 - Anomalie Rapportée :

Cause :

Réparation effectuée : Temps:

2 - Anomalie Rapportée :

Cause:

Réparation effectuée : Temps:

3 - Anomalie Rapportée :

Cause:

Réparation effectuée : Temps:

| Quantité | Description des pièces | Coût |
|---|---|---|
| | | - $ |
| | | - $ |
| | | - $ |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Total des Pièces | | - $ |

| Main d'œuvre( nb x Hres) | | Coût |
|---|---|---|
| 0 | HRES | - $ |
| | | |
| Sous-Traitance (Descr. + nom) | | ---------- |
| | | |
| Remorquage | | - $ |
| Pièces | | - $ |
| | | ---------- |
| Sous-Total | | - $ |
| Moins Franchise | | 100,00 $ |
| Total | | |
| T.P.S. 5% | | |
| T.V.Q 9,975% | | |
| Montant accordé | | |

Une copie de facture de tout sous-traitance, remorquage, achat pièces doivent être joint avec votre facture pour paiement

| Montant accordé | # d'autorisation reçu | Autorisé par : |
|---|---|---|
| | | |

| Usage Interne Seulement | Date Payé: | | Paye Par: | VA | VS | Cheque |
|---|---|---|---|---|---|---|