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

si remorquage seulement

Téléphone	Télécopieur	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		150,00 $
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