



SUBARU

Confiance et évolution

PROGRAMME AIDE À LA MOBILITÉ SUBARU

Formulaire de remboursement

NOM				PRÉNOM			
ADRESSE (no, rue)						APP. 	
VILLE			PROVINCE			CODE POSTAL 	
TÉLÉPHONE - -			COURRIEL (FACULTATIF)				
NO D'IDENTIFICATION DU VÉHICULE (NIV) 							

DOCUMENTATION ADDITIONNELLE REQUISE :

- Copie du contrat de location ou d'achat de véhicule
- Facture imprimée d'un installateur accrédité par l'ANCEM, indiquant l'information ci-après :
 - o Les adaptations réalisées
 - o Le NIV du véhicule
 - o Preuve de paiement

**PROGRAMME
D'AIDE À LA
MOBILITÉ
SUBARU**



ACHEMINEZ LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DÛMENT REMPLI ET LA DOCUMENTATION REQUISE À :

Subaru Canada, Inc.
560 Suffolk Court
Mississauga, ON
L5R 4J7

À l'attention de : Programme d'aide à la mobilité

Veuillez prévoir quatre à six semaines pour le traitement des demandes.

Signature: _____ Date: _____