



**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: \_\_\_\_\_