Formulaire de réclamation de kilométrage

URBAN/RURAL RIDES
TRANSPORT URBAIN/RURAL

Nom du conducteur (trice):_____ Mois:_____

Date	Nom du Client	Arrêts (lister tous)	Kms totaux	Heures totales	Signature du client:

Je certifie par la présente que les informations contenues dans ce formulaire sont vraies et correctes et que tous les coûts sont directement liés à mon volontariat.

Signature du conducteur(trice): _____

Date:_____

Toutes les réclamations doivent être soumises à la fin du mois pour remboursement

par courriel à kellyturbanruralrides@gmail.com ou par télécopieur au 506-576-2204 ou

posté à Transport Urbain/Rural, 83 Horsman St., Salisbury, NB, E4J 3M2

(Formulaires supplémentaires disponibles en téléchargement sur http://urbanruralrides.ca)