



Commercial Services Refund Request Form Formulaire de demande de remboursement pour services commerciaux

PLEASE PRINT / VEUILLEZ ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Company name / Nom de l'entreprise

Company address / Adresse de l'entreprise

Company contact/phone
Personne-ressource de l'entreprise et téléphone

**(ATTACH SCANNED COPY OF PERMIT/REGISTRATION, DRIVES RECEIPT AND MONERIS RECEIPT)
(VEUILLEZ JOINDRE LA COPIE NUMÉRISÉE DU PERMIS DE CONDUIRE ET DU CERTIFICAT D'IMMATRICULATION
POUR LE OU LES VÉHICULES, AINSI QUE CELLE DES REÇUS DRIVES ET MONERIS CONCERNÉS.)**

Reason for refund request / Motif de la demande de remboursement

Original amount / Montant initial

\$

FOR GNWT USE ONLY / RÉSERVÉ À L'USAGE DU GTNO

Refund calculation (ie. prorated)
Calcul du remboursement (au prorata)

Refund amount / Montant remboursé

\$

Reviewed by / Examiné par :

Recommended for approval / Recommandé pour approbation :

Approved by / Approuvé par :