

Invoice: Heating Assistance Rebate Program

Facture: Programme d'aide au chauffage

Please have your wood vendor fill out the following invoice in detail and forward back to our office.

Veuillez faire remplir la facture suivante par le vendeur de bois de chauffage et la faire parvenir a notre bureau.

Company / Entreprise	Company Name / Nom de l'entreprise	Telephone / Numéro de telephone (902)
	Address / Adresse	
Street / Rue City or town / Ville ou municipalité Province / Province Postal Code / Code Postal		

Client / Client	Sold to / Vendu à	Telephone / Numéro de telephone (902)
	Name of client / Nom du client	
	Civic Address / Adresse municipale	
Street / Rue City or town / Ville ou municipalité Province / Province Postal Code / Code Postal		

Description / Description	Description of Item(s) Sold / Description des articles vendus		
	Date Purchased / Date d'achat		Quantity / Quantité
	Day / Jour	Month / Mois	Year / Année

Signature / Signature	Vendor / Vendeur X
----------------------------------	----------------------------------

Email to:
HARP@novascotia.ca

Mail to:
HARP
Box 641, CRO
Halifax, NS B3J 2T3

Par la poste:
Programme d'aide au chauffage
C.P. 641, CRO
Halifax (Nouvelle-Écosse) B3J 2T3

