

**Coop Claim/Réclamation coop**

Date: \_\_\_\_\_

Claim No./No. de réclamation: \_\_\_\_\_

Dealer's Name  
Nom du détaillant: \_\_\_\_\_

Telephone/Téléphone: \_\_\_\_\_

Address/Adresse: \_\_\_\_\_

Postal Code/Code Postal: \_\_\_\_\_

A/C# 

--	--	--	--	--	--

  
Dealer Account No./No. de compte détaillant

MEDIA NAME DESCRIPTION (Media, Promo, Misc.) NOM DU MÉDIA/DESCRIPTION (Média, Promo, Divers)	Date of Ad Date de parution de la publicité		(A) Total Cost Coût total	(B) % of Ad Space Nitto % de l'espace Nitto	(AxB=C) Nitto Share Part de Nitto	(D) Nitto coop % % coop Nitto	(CxD=E) TOTAL
	From/De	To/À					
1. _____	_____	_____	\$ _____	_____	\$ _____	_____	\$ _____
2. _____	_____	_____	\$ _____	_____	\$ _____	_____	\$ _____
3. _____	_____	_____	\$ _____	_____	\$ _____	_____	\$ _____
4. _____	_____	_____	\$ _____	_____	\$ _____	_____	\$ _____
5. _____	_____	_____	\$ _____	_____	\$ _____	_____	\$ _____
6. _____	_____	_____	\$ _____	_____	\$ _____	_____	\$ _____
7. _____	_____	_____	\$ _____	_____	\$ _____	_____	\$ _____
8. _____	_____	_____	\$ _____	_____	\$ _____	_____	\$ _____
9. _____	_____	_____	\$ _____	_____	\$ _____	_____	\$ _____
10. _____	_____	_____	\$ _____	_____	\$ _____	_____	\$ _____

HEAD OFFICE USE ONLY/À L'USAGE DU SIÈGE SOCIAL SEULEMENT

Coop Pre-Approval number (if applicable)  
No. de pré-approbation coop (si applicable)

(F) **Total Claim**  
**Réclamation Totale** \$ \_\_\_\_\_

REMARKS/REMARQUES \_\_\_\_\_

	Type of advertising/Genre de publicité	Supporting Documentation Required / Pièces justificatives requises
<p><b>IMPORTANT: Claims without supporting documents will be refused.</b> <b>IMPORTANT : Les réclamations sans les pièces justificatives seront refusées.</b></p>	Printed Material/Matériel Imprimé	<input type="checkbox"/> Tear Sheet/Coupure de journal <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Media Invoices/Factures des médias</span>
	Television/Télévision	<input type="checkbox"/> Affidavit (Script with solemn declaration/Script avec déclaration solennelle) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Media Invoices/Factures des médias</span>
	Radio	<input type="checkbox"/> Affidavit (Script with solemn declaration/Script avec déclaration solennelle) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Media Invoices/Factures des médias</span>

<b>(A)</b>	Total Cost/Coût total	Total Cost of line item NOT including taxes. Coût total de la ligne item AVANT taxes.
<b>(B)</b>	% of Ad Space Nitto % de l'espace Nitto	Total space allocated to Nitto. If 100% leave blank. Espace total alloué à Nitto. Si 100%, laissez en blanc.
<b>(AxB=C)</b>	Nitto Share/Part de Nitto	Total Cost x % of Nitto space. If Nitto portion 100% then same as (A) Coût total x % espace Nitto. Si portion Nitto 100%, même que (A)
<b>(D)</b>	Nitto coop % % coop Nitto	Coop % based on existing Nitto Program. % coop basé sur programme Nitto existant.
<b>(CxD=E)</b>	TOTAL	Total claim amount for this line. Montant de réclamation total pour cette ligne.
<b>(F)</b>	Total Claim Réclamation Totale	Total amount of claim from line 1 to 10. Montant de réclamation total des lignes 1 à 10

Attach copies of invoices, tear sheets and affidavits.  
Submit claim to your R.M. or to Nitto Tire Canada Inc., Attn. Advertising Department  
(Retain gold copy and submit remaining three)

Joignez le double des factures, les copies d'annonces, les affidavits et soumettez-les à  
votre R.D. ou Pneus Nitto Canada Inc., Att. Département de publicité,  
(Conservez la copie or et soumettez les trois restantes)

<b>HEAD OFFICE USE ONLY/À L'USAGE DU SIÈGE SOCIAL SEULEMENT</b>	<b>RM USE ONLY</b>
RM approval / _____	Advertising Department P.O.# (if applicable) <input style="width: 150px;" type="text"/>
G/L A/C # _____	Order No. / _____
Approved by Ad Depart. / _____	Invoice No. / _____ Date Input / _____