MP2B ASSURANCE

NOTE : TOUS LES MONTANTS DOIVENT ÊTRE SANS LES TAXES

Entrepreneur: _____ **En date du :** _____

	Cautionné							Date	
Contrat	**oui**	**numéro caut.**	**non**	**Prix du contrat (incl. Extras)**	**Coûts pour compléter - À L'USAGE DE LA CAUTION**	**% d'avancement des travaux à date**	**Profits totaux estimés**	**Début**	**Fin**
Exemple: Ville de ABC	X	*#1234-5679*		*100,000.00 $*	*18,000.00 $*	*80%*	*10,000.00 $*	*01/01/2099*	*01/05/2099*
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
					- $				
TOTAL				- $	- $	**N/A**	- $		

Contrat(s) sur lequel (lesquels) l'entrepreneur est le plus bas soumissionnaire:

_____

_____

_____

Réalisé par: _____

Date: _____