

# DEMANDE DE PAIEMENT DE FRAIS

Dans la case ci-dessus, sélectionnez BUDGET ou DEMANDE DE PAIEMENT DE FRAIS.

## Identification des personnes



Seules les cases non ombragées doivent être complétées de façon électronique par l'intervenant.

Les personnes identifiées au présent formulaire sont reportées automatiquement aux autres formulaires.

<b>Numéro de dossier :</b>	R-3568-2005	<b>Période couverte :</b>	
<b>Nom de l'intervenant :</b>	AQCIE/CIFQ		
<b>S'agit-il d'un regroupement?</b> (oui/non)			
<b>S'il s'agit d'un regroupement, veuillez indiquer le membre responsable du paiement des factures :</b>			
IDENTIFICATION DES PERSONNES			
Nom des avocats	Expérience <sup>1</sup>	Interne/externe <sup>2</sup>	Adresse du lieu habituel de travail
Pierre Pelletier	35		
Nom des analystes	Expérience <sup>1</sup>	Interne/externe <sup>2</sup>	Adresse du lieu habituel de travail
Paul A. Jutras	30+		
Pierre Vézina	20+		
Nom des témoins experts	Expérience <sup>1</sup>	Interne/externe <sup>2</sup>	Adresse du lieu habituel de travail
	n/a	n/a	
Nom des experts-conseil	Expérience <sup>1</sup>	Interne/externe <sup>2</sup>	Adresse du lieu habituel de travail
	n/a		
Nom des coordonnateurs	Expérience <sup>1</sup>	Interne/externe <sup>2</sup>	Adresse du lieu habituel de travail
	n/a		

<sup>1</sup> Correspond au nombre d'années d'exercice du droit ou de la profession complétées au début du dossier.

<sup>2</sup> Une ressource est interne si elle est à l'emploi de l'intervenant.



PLACE ON DASH FACE UP      PLACE ON DASH FACE UP      PLACE ON DASH FACE UP

VIA PARKING  
STATIONNEMENT VIA  
DEPARTURE TIME

LOT  
77  
VIA

**SA18** JUN 05  
**10:25**  
ENTRY TIME JUN 06:24  
47537

FEE PAID \$ **5.00 C**

18 JUN  
DEPART  
FEE PAID \$ 5.00

R SUR LE TABLEAU DU BORD DE CÔTE VISIBILE      PLACER SUR LE TABLEAU DU BORD DE CÔTE VISIBILE      PL

1 JUN 3 JUN	COMMENSAL	LAVAL	QC
1 JUN 3 JUN	COMMENSAL	LAVAL	QC

\*\*\*\*\*  
DOCUMENT CARTE DE CREDIT  
\*\*\*\*\*  
\*\*\* CHEZ PLUME \*\*\*  
\*\*\*\*\*  
CHECK: 9298  
TABLE: 27/2  
SERVER: 9004 Carole  
DATE: JUN17'05 1:50PM  
CARD TYPE: Visa  
ACCT #: XXXXXXXXXXXX4782  
EXP DATE: XX/XX  
AUTH CODE: 057336  
PAUL A JUTRAS

TOTAL: 37.39

POURBOIRE/TIPS \$ 6.00

TOTAL \$ 43.39

*Paul Jutras*

SIGNATURE

SIGNER UNE COPIE ET RETOURNER  
SIGN A COPY & GIVE TO THE SERVER  
\*\*\* MERCI / THANK YOU \*\*\*

REÇU - RECEIPT

DATE 17 06 2005 \$ 7.00  
TPS & TVQ Inclusive  
G.S.T. & P.S.T. included

VOYAGE DE/FROM  
TRIP A/TO

No. Vignette Sticker No. No. Permis de travail Workpermit No. 29719

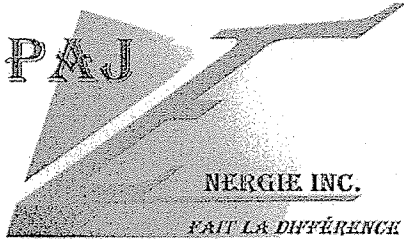
No. Auto 54 TPS. Cor No. IG.S.T. Signature du client/Driver's signature

CHAMPLAIN TAXIS FAX: (514) 273-4445  
ADMINISTRATION: (514) 273-3377

8 JUN 10 JUN	CENTRE DE FORMATION	MONTREAL	QC	
8 JUN 10 JUN	NANCIE MORIN PHARMACIENNE	GATINEAU	QC	
9 JUN 13 JUN	SAQ23025 GAL.	GATINEAU	QC	
9 JUN 13 JUN	IGA EXTRA # 607	GATINEAU	QC	
9 JUN 13 JUN	NANCIE MORIN PHARMACIENNE	GATINEAU	QC	
10 JUN 14 JUN	IMPORT	LAVAL	QC	
10 JUN 14 JUN	COMMENSAL	LAVAL	QC	
10 JUN 14 JUN	COMMENSAL	LAVAL	QC	
10 JUN 15 JUN	IMPORT	LAVAL	QC	
14 JUN 15 JUN	BUREAU EN GROS #18	GATINEAU	QC	
13 JUN 15 JUN	IGA EXTRA # 607	GATINEAU	QC	
12 JUN 15 JUN	LA BOITE A GRAINS	GATINEAU	QC	
13 JUN 15 JUN	LA BOITE A GRAINS	GATINEAU	QC	
15 JUN 17 JUN	THE BAY #1613	LAVAL	QC	
15 JUN 17 JUN	THE BAY #1613	LAVAL	QC	
15 JUN 17 JUN	LES PRODUITS ALIMENTAIRES	LAVAL	QC	6,66
15 JUN 17 JUN	PETROCAN 255 AVE.	GATINEAU	QC	27,62
15 JUN 17 JUN	COMMENSAL	LAVAL	QC	13,32
15 JUN 17 JUN	COMMENSAL	LAVAL	QC	25,54
15 JUN 17 JUN	COMMENSAL	LAVAL	QC	4,68
14 JUN 17 JUN	LA BOITE A GRAIN INC	GATINEAU	QC	20,84
16 JUN 17 JUN	VIA RAIL INTERNET #50000	MONTREAL	QC	203,30
17 JUN 20 JUN	HAR#63044-000009317	ST-JOHNS	NL	64,97
16 JUN 20 JUN	PETROLES CREVIER # 3705	GATINEAU	QC	41,19
16 JUN 20 JUN	INOVACO GATINEAU #05796	GATINEAU	QC	42,23
17 JUN 20 JUN	INTER-CONTINENTAL HOTELS	MONTREAL	QC	43,39
18 JUN 20 JUN	ULTRAMAR GREBER	GATINEAU	QC	35,80
19 JUN 21 JUN	ST-HUBERT # 56	GATINEAU	QC	71,17
18 JUN 21 JUN	ST-HUBERT # 56	GATINEAU	QC	58,49

← TRAIN OTTAWA-MTL

Suite à la page suivante



208 De Roquebrune  
Gatineau, Qc J8T 7Y4  
Tél: (819) 665-8500

**M. Luc Boulanger**  
Directeur exécutif  
Association Québécoise des Consommateurs Industriels  
1188, rue Sherbrooke Ouest  
Montréal, Qc H3A 3G2

Gatineau, le 22 août 2005

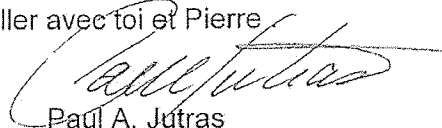
**Objet: Services rendus-Entent Cadre, HQD et HQP**

Cher monsieur Boulanger,

Tel que convenu, voici la facture couvrant le travail sur le dossier cité en rubrique

Examen de la preuve et du contrat; discussions avec Luc et Pierre	3.0 heures	\$450.00
Assistance à la réunion technique de la Régie	5.0 heures	\$750.00
Conférences téléphoniques pour rédaction du mémoire	0.8 heures	\$112.50
<b>Total Honoraires</b>	<b>8.8 heures</b>	<b>\$1,312.50</b>
Frais de déplacement		\$224.90
# TPS 141964288 RT		\$107.62
# TVQ 1020282807		\$106.51
<b>Total de la Facture - NET 15 jours</b>		<b>\$1,751.53</b>

Merci de l'opportunité, ça été un plaisir renouvelé de travailler avec toi et Pierre

  
Paul A. Jutras

**AFFIDAVIT**

Numéro de dossier : R-3568-2005

Nom de l'intervenant : AQCIE/CIFQ

---

Je, soussigné, Pierre Vézina, déclare solennellement ce qui suit:  
(nom et occupation)

1. Je suis le mandataire dûment autorisé de l'intervenant pour déposer la présente demande de paiement de frais et j'ai une connaissance personnelle du dossier;
2. Les montants réclamés correspondent aux travaux effectués dans le présent dossier;
3. Les frais sont exacts et conformes au Guide de paiement de frais des intervenants;
4. Le registre horaire et les pièces justificatives existent, ils seront conservés durant le délai prescrit par le Guide et seront produits sur demande à la Régie.

Déclaré solennellement devant moi,

à Québec,  
le 1er jour de décembre 200

Diane Chouinard, #95,101  
Commissaire à l'assermentation  
(nom, signature et sceau)

Et j'ai signé,

  
(signature de l'affiant)

---

Je, soussigné, \_\_\_\_\_, déclare solennellement ce qui suit:  
(nom et occupation)

1. Je suis le mandataire dûment autorisé de \_\_\_\_\_, membre du  
(nom du membre)  
regroupement intervenant;
2. Ce membre est désigné par l'intervenant comme le responsable du paiement de toutes les factures du regroupement.

Déclaré solennellement devant moi,

à \_\_\_\_\_,  
le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 200

\_\_\_\_\_  
Commissaire à l'assermentation  
(nom, signature et sceau)

Et j'ai signé,

\_\_\_\_\_  
(signature de l'affiant)