

AFFIDAVIT

Numéro de dossier : R-4008-2017
Nom de l'intervenant : ACEF de Québec

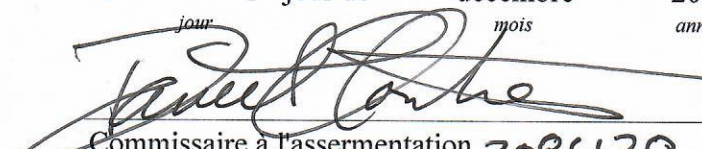
Je, soussigné, Marc Cloutier, directeur de l'ACEFQ, déclare solennellement ce qui suit:
(nom et occupation)

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 1^e jour de décembre 2020
jour mois année

Et j'ai signé,


(signature de l'affiant)


Commissaire à l'assermentation 208438
(nom, signature et sceau)

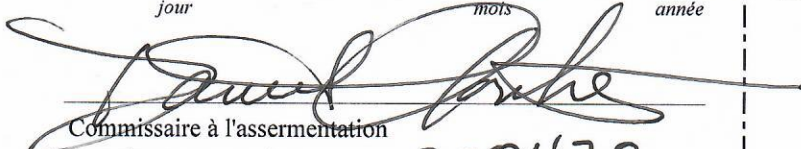
Je, soussigné, Marc Cloutier, directeur de l'ACEFQ, déclare solennellement ce qui suit:
(nom et occupation)

1. Je suis le mandataire dûment autorisé de l'ACEFQ, 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 Québec,
le 1^e jour de decembre 2020
jour mois année

Et j'ai signé,


(signature de l'affiant)


Commissaire à l'assermentation 208438
(nom, signature et sceau)