

**AFFIDAVIT**

Numéro de dossier : R-4045-1 étape 3

Nom de l'intervenant : Association coopérative d'économie familiale de Québec (ACEFQ)

Je, soussigné, Marc Cloutier, directeur général, 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 8 jour de décembre 2020  
*jour mois année*

Jacques Duchesne 2084/38  
Commissaire à l'assermentation  
*(nom, signature et sceau)*

Et j'ai signé,

[Signature]  
*(signature de l'affiant)*

Je, soussigné, Marc Cloutier, directeur général, déclare solennellement ce qui suit:  
*(nom et occupation)*

1. Je suis le mandataire dûment autorisé de l'ACEFQ, membre du regroupement intervenant;  
*(nom du membre)*
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 8 jour de décembre 2020  
*jour mois année*

Jacques Duchesne 2084/38  
Commissaire à l'assermentation  
*(nom, signature et sceau)*

Et j'ai signé,

[Signature]  
*(signature de l'affiant)*