AFFIDAVIT

Numéro de dossier :	R-4045-2018-3	
Nom de l'intervenant :	Association des redistribu	teurs d'électricité du Québec (AREQ)
Je, soussigné,	Nicolas Dubé (nom et occupation)	, déclare solennement ce qui suit:
	e dûment autorisé de l'interven naissance personnelle du dossie	ant pour déposer la présente demande de paiement de er;
2. Les montants réclan	nés correspondent aux travaux	effectués dans le présent dossier;
3. Les frais sont exacts	s et conformes au Guide de pai	iement de frais des intervenants;
•	et les pièces justificatives existe duits sur demande à la Régie.	ent, ils seront conservés durant le délai prescrit par le
Déclaré solennellement	devant moi,	Et j'ai signé,
à Montréal	,	
le 23 ^e jour de	I	
jour	mois année	(signature de l'affiant)
Suzie Tremblay 96,150	0	
Commissaire à l'asserm (nom, signature et sceau)	entation	
Je, soussigné,	(nom et occupation)	, déclare solennement ce qui suit:
1. Je suis le mandatair	e dûment autorisé de	, membre du
regroupement intervenant;		(nom du membre)
2. Ce membre est dési regroupement.	gné par l'intervenant comme le	responsable du paiement de toutes les factures du
Déclaré solennellement	devant moi,	Et j'ai signé,
à	,	
le ^e jour de		
jour	mois année	(signature de l'affiant)
Commissaire à l'assermentat	tion	