

AFFIDAVIT

Numéro de dossier : R-4076 phase 3B
Nom de l'intervenant : ACEF de Québec (ACEFQ)

Je, soussigné, Marc Cloutier, Directeur, 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 3^e jour de juillet 2020
jour mois année


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

208438

Et j'ai signé,


(signature de l'affiant)

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

1. Je suis le mandataire dûment autorisé de ACEF de Québec (ACEFQ), membre du
(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 3^e jour de juillet 2020
jour mois année


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

208438

Et j'ai signé,


(signature de l'affiant)