

## AFFIDAVIT

Numéro de dossier : R-4096-2019 P2

Nom de l'intervenant : RNCREQ

---

Je, soussigné, Prunelle Thibault-Bédard, 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 u 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 sero produits sur demande à la Régie.

Déclaré solennellement devant moi,

Montréal

à 28 décembre 2020,

le 28 jour de

jour

<sup>e</sup>

mois

année

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 \_\_\_\_\_<sup>e</sup> jour de

jour

mois

année

Commissaire à l'assermentation

(nom, signature et sceau)

Et j'ai signé,

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

---