

AFFIDAVIT

Numéro de dossier R-4110-2019, Phase 2
 Nom de l'intervenant Municipalité de Les Îles-de-la-Madeleine, en sa qualité de Communauté maritime des Îles-de-la-Madeleine

Je, soussigné, **Antoine Bouffard, avocat**, 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 4 e jour de août 2022
jour 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 regroupement intervenant;
(nom de 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 _____
 le _____ e jour de _____
jour mois année
 Commissaire à l'assermentation
(nom, signature et sceau)

Et j'ai signé,

(signature de l'affiant)