

**AFFIDAVIT**

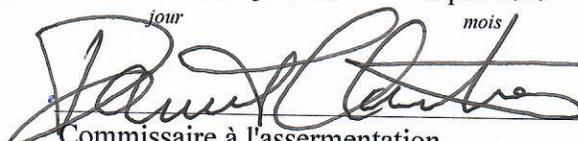
Numéro de dossier : R-4119-2020  
Nom de l'intervenant : ACEF de Québec (ACEFQ)

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

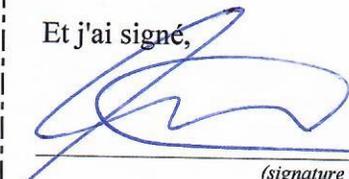
1. Je suis le mandataire dûment autorisé de l'intervenant pour déposer la présente demande de paiement de frais et j'ai une connaissance personnelle du dossier;
2. Les montants réclamés correspondent aux travaux effectués dans le présent dossier;
3. Les frais sont exacts et conformes au Guide de paiement 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 28<sup>jour</sup> jour de septembre<sup>mois</sup> 2020<sup>année</sup>

  
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)*

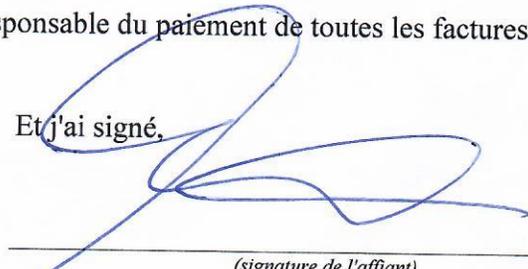
1. Je suis le mandataire dûment autorisé de ACEF de Québec (ACEFQ), membre du regroupement intervenant;  
*(nom du membre)*
2. Ce membre est désigné par l'intervenant comme le responsable du paiement de toutes les factures du regroupement.

Déclaré solennellement devant moi,

à Québec,  
le 28<sup>jour</sup> jour de septembre<sup>mois</sup> 2020<sup>année</sup>

  
Commissaire à l'assermentation  
*(nom, signature et sceau)* 208438

Et j'ai signé,

  
*(signature de l'affiant)*