

AFFIDAVIT

Numéro de dossier : R-4130-2020

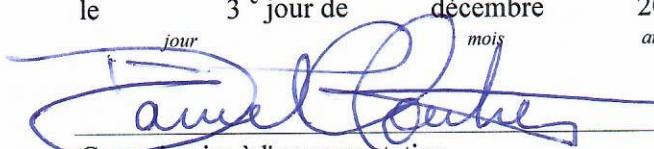
Nom de l'intervenant : Association coopérative d'économie familiale de Québec (ACEFQ)

Je, soussigné, Marc Cloutier, directeur de l'ACEFQ, 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 ^{jour} de décembre ^{mois} 2020 ^{année}


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

208438

Et j'ai signé,

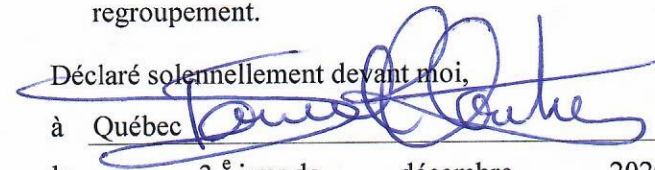

(signature de l'affiant)

Je, soussigné, Marc Cloutier, directeur de l'ACEFQ, déclare solennellement ce qui suit:
(nom et occupation)

1. Je suis le mandataire dûment autorisé de l'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 ^{jour} de décembre ^{mois} 2020 ^{année}


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

208438

Et j'ai signé,


(signature de l'affiant)