## **AFFIDAVIT**

Nom de l'interven	ant : AQCIE (Association	Québecoise des Consommateurs Industriels d
Je, soussigné,	PIERRE PELLETIE (nom et occupation)	R, déclare solennement ce qui suit:
	dataire dûment autorisé de l'inte connaissance personnelle du d	ervenant pour déposer la présente demande de paiement de ossier;
2. Les montants	réclamés correspondent aux trav	vaux effectués dans le présent dossier;
3. Les frais sont	exacts et conformes au Guide d	e paiement de frais des intervenants;
Guide et seron	t produits sur demande à la Rég	existent, ils seront conservés durant le délai prescrit par le gie.
Déclaré solennelle	Mar Serveu dement devant moi,	Hi  Et j'ai signé,
à LÉVIS		
le 1er e jour		021   Cure Collette (signature de l'affiant)
Commissaire à l'a (nom, signature et sceau)	ssermentation	 
Je, soussigné,	(nom et occupation)	, déclare solennement ce qui suit:
Je suis le mane regroupement	dataire dûment autorisé deintervenant;	, membre du
2. Ce membre es regroupement.	C	me le responsable du paiement de toutes les factures du
Déclaré solennelle	ement devant moi,	Et j'ai signé,
à		
le <sup>e</sup> jo	ur de mois a	nnée (signature de l'affiant)
Commissaire à l'asser (nom, signature et sceau)	mentation	

Numéro de dossier :

R-4134-2020