

AFFIDAVIT

Numéro de dossier : R-4153-2021
Nom de l'intervenant : ACEF de Québec (ACEFQ)

Je, soussigné, Marc Cloutier, directeur général, 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 27^e jour de Août 2021
jour mois année

Jacques Duchesne 208438

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

Et j'ai signé,



(signature de l'affiant)

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

1. Je suis le mandataire dûment autorisé de l'ACEFQ (ACEF de Québec), 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 27^e jour de Août 2021
jour mois année

Jacques Duchesne 208438

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

Et j'ai signé,



(signature de l'affiant)
