

## AFFIDAVIT

Numéro de dossier : R-4195-2022, R-4196-2022, R-4197-2022

Nom de l'intervenant : Association Hôtellerie Québec et Association Restauration Québec

---

Je, soussigné, Me Steve Cadrin, déclare solennement 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 Laval,

le 23 <sup>e</sup> jour de décembre 2022  
*mois* *année*



# 113907

Commissaire à l'assermentation

*(nom, signature et sceau)*

Et j'ai signé,



*(signature de l'affiant)*

---

Je, soussigné, \_\_\_\_\_, déclare solennement ce qui suit:  
*(nom et occupation)*

1. Je suis le mandataire dûment autorisé de \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_,

le \_\_\_\_\_ <sup>e</sup> jour de \_\_\_\_\_  
*jour* *mois* *année*

Commissaire à l'assermentation

*(nom, signature et sceau)*

Et j'ai signé,

\_\_\_\_\_  
*(signature de l'affiant)*

---