

**AFFIDAVIT**

Numéro de dossier : 4199-2022

Nom de l'intervenant : GRAME

Je, soussigné, Catherine Houbart, Directrice générale, 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 Montreal

le 13 jour de octobre 2022  
jour mois année

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



Et j'ai signé,

Catherine Houbart  
(signature de l'affiant)

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

1. Je suis le mandataire dûment autorisé de \_\_\_\_\_, membre du  
(nom du membre)  
regroupement intervenant;
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 \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_  
jour mois année

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

Et j'ai signé,

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