AFFIDAVIT

Numéro de dossier : R-4210-2022

Nom de l'intervenant : Bitfarms

Je, soussigné, Pierre-Olivier Charlebois, procureur de Bitfarms , 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 Montréal ,

le 18 e jour de juillet 2023
jour *mois* *année*

DocuSigned by:
Diane Duhamel
169477D266DE428...

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

COMMISSAIRE À L'ASSERMENTATION
DIANE S. DUHAMEL
222 869
POUR LE QUÉBEC

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 e jour de
jour *mois* *année*

_____

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

Et j'ai signé,

_____
(signature de l'affiant)