

AFFIDAVIT

Numéro de dossier : R-4243-2023
Nom de l'intervenant : ACEF de Québec

Je, soussigné, Julie Mayrand, directrice, 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.

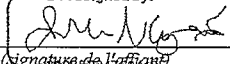
Déclaré solennellement devant moi,
à Québec,
le 27 ° jour de février 2024
jour mois année

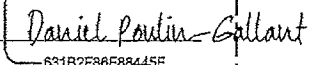
Daniel Poulin-Gallant

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

Commissaire à l'assermentation pour le Québec #242998

Et j'ai signé,

DocuSigned by:

(signature de l'intervenant)

DocuSigned by:

631B2F86F88445F...

Je, soussigné, Julie Mayrand, directrice, déclare solennellement ce qui suit:
(nom et occupation)

1. Je suis le mandataire dûment autorisé de ACEF de Québec (ACEFQ), 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.

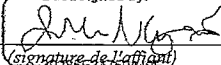
Déclaré solennellement devant moi,
à Québec,
le 27 ° jour de février 2024
jour mois année

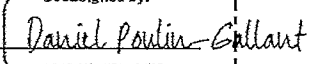
Daniel Poulin-Gallant

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

Commissaire à l'assermentation pour le Québec #242998

Et j'ai signé,

DocuSigned by:

(signature de l'intervenant)

DocuSigned by:

631B2F86F88445F...