

## AFFIDAVIT

Numéro de dossier : R-4307-2025, Volet 2

Nom de l'intervenant : Option consommateurs

---

Je, soussigné, Éric McDevitt David, avocat, 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 Montréal,

le 22<sup>e</sup> jour de jan 2026  
*jour mois année*

Lyn St-Pierre  
Commissaire à l'assermentation  
*(nom, signature et sceau)*



Et j'ai signé,

[Signature]  
*(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 \_\_\_\_\_<sup>e</sup> jour de \_\_\_\_\_  
*jour mois année*

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

Et j'ai signé,

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

---