

**AFFIDAVIT**

Numéro de dossier : R-4316-2025

Nom de l'intervenant : GRAME

Je, soussigné, JOELLE-MARIE POUIER, Direction administrative, 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 1er jour de mai 2020  
jour mois année

Et j'ai signé,

  
(signature de l'affiant)

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

**Me Agostino Lucarelli**  
Avocat  
Barreau du Québec  
Membre # 333412-1

Je, soussigné, \_\_\_\_\_, déclare solennellement 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

Et j'ai signé,

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

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