	Numéro de l'instance:		
SOMMAIRE E - ATT	TESTATION ET CERTIFICAT	TION DES HONORAIRES ET DÉBOURS	
RELATIVEMENT À L' L'INSTANCE DU CRI		ANDE D'ATTRIBUTION DE <b>FRAIS DE</b>	\$ CONCERNANT,
Je,	, de la ville de	dans la province/le territoire	e de, confirme
L. Je suis		conseil d'administration ou dirigeant) d iées à la présente demande d'indemnisat	
eprésentant les inté		se de l'intérêts public ou un groupe de co commerciaux et l'intérêts public dans les	
ustificatives requise	es par les lignes directrices	ainsi que les preuves des débours (reçus du FPR pour l'évaluation des coûts, daté que formulaire I, et ont été préparés conf	es du 26 février 2013)
ous les documents à		andes d'honoraires et de débours soumise s honoraires et des débours encourus né	
		andes représentent des frais et débours e és dans le cadre d'une autre procédure.	encourus aux fins de
5. Je m'engage à fo orésente demande.	ournir sans délai toute info	ormation que le FPR pourrait demander c	oncernant la
	<del>-</del>	recevra] le(s) financement(s) public(s) su [Si oui, le budget doit être join	
qu'elle est décrite à l	l'adresse suivante https://	à la stratégie canadienne de lutte contre /www.canada.ca/fr/patrimoine- isme/strategie-contre-racisme.html	le racisme, telle
	engage à respecter les val adienne sur les droits de l'	leurs qui sous-tendent <i>la Charte canadier</i> homme.	nne des droits et
propagande prônant	t l'intolérance, la discrimin	PR, dans un délai de 15 jours, tout acte, di nation, les préjugés, le racisme et/ou la ha et susceptible de rendre le demandeur inc	aine de la part de
	e doit pas soutenir des org discours offensants.	ganismes ou des personnes qui partagent	t ou encouragent
eprésentants autori demandeur à des fin	isés l'accès, à des moment ns de contrôle ou d'exame	andeur s'engage à donner au FPR ou au r ts raisonnables, aux locaux, aux comptes n ou pour évaluer ou auditer les activités squ'à cinq ans après la fin de l'accord.	et aux registres du
		n rabais ou crédit de taxe sur intrants à l' toute autre taxe applicable.	égard de la taxe
/euillez spécifier le r 「PS (pourcentage du 「VP (pourcentage du 「VH (pourcentage du	u rabais : %)	•	
Attestation signée pa	ar:		
Nom: Poste: Date:			