

Numéro de l'instance :

## SOMMAIRE B - HONORAIRES DES TÉMOINS EXPERTS

Demandeur: \_\_\_\_\_

Réclamant(e) \_\_\_\_\_ :

SERVICE	TEMPS RÉCLAME	HONORAIRES RÉCLAMES (jours ou heures x taux)
<b>PRÉPARATION:</b>	<b>Nombre d'heures :</b>	<b>Heures x \$225 / heure</b>
Examen du dossier		\$0,00
Préparation d'une demande		\$0,00
Préparation de demandes de renseignements		\$0,00
Préparation des réponses aux demandes de renseignements		\$0,00
Préparation d'interventions/d'observations		\$0,00
Préparation de preuve		\$0,00
Recherche juridique		\$0,00
Préparation pour l'audience		\$0,00
Préparation du rapport d'expert		\$0,00
Préparation des répliques		\$0,00
Consultation avec client(e)		\$0,00
Gestion du dossier		\$0,00
Autres (préciser):		\$0,00
	Sous total:	\$0,00
<b>COMPARUTION:</b>	<b>Nombre de jours:</b>	<b>Jours x \$(650 / jour</b>
Comparution a une audience		\$0,00
Témoignage		\$0,00
<b>TOTAL DU TEMPS RÉCLAME:</b>	<b>HEURES: 0</b>	
	<b>JOURS: 0</b>	
<b>TOTAL DES HONORAIRES:</b>		
Ajouter <b>TAXES</b> (TPS @   %; TVP @   %; TVH @   %)		\$0,00
Moins <b>DÉGRÈVEMENT FISCAL</b> si applicable		
TPS (pourcentage :   %)		
TVP (pourcentage :   %)		
TVH (pourcentage :   %)		_____ \$
<b>RÉCLAMATION TOTALE:</b>		

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont véridiques et exacts.

Numero d'enregistrement de la TPS/TVP/TVH (si applicable)

Date: \_\_\_\_\_

Signature : : \_\_\_\_\_