

Numéro de l'instance:

SOMMAIRE A - HONORAIRES JURIDIQUES

Demandeur: _____
Numero de l'instance : _____

Réclamant(e): _____

Catégorie du (de la) réclamant(e) : (en cocher un)

- Stagiaire en droit
Assistant(e) juridique
Avocat(e)

Avocat(e)/assistant(e) juridique/stagiaire en droit interne Avocat(e)/assistant(e) juridique/stagiaire en droit externe

Situation d'emploi du (de la) réclamant(e) déclarée au(x) barreau(x) dont il (elle) est membre:

[Exemple: Les membres de la société du Barreau du Haut-Canada doivent confirmer s'ils exercent leur profession en pratique privée ou à titre d'avocat au sein d'une entreprise; les membres du Barreau du Québec doivent confirmer s'ils exercent leur profession en pratique privée ou dans le cadre d'une autre catégorie d'emploi.]

Taux réclamé:

SERVICE	TEMPS RÉCLAMÉ	HONORAIRES RÉCLAMÉS (jours ou heures x taux)
	(Incréments d'un quart de jour pour les services internes)	
PRÉPARATION:	<u>JOURS</u>	
Examen du dossier		\$0,00
Préparation d'une demande		\$0,00
Préparation de demandes de renseignements		\$0,00
Préparation des réponses aux demandes renseignements		\$0,00
Préparation d'interventions/d'observations		<u>\$0,00</u>
Préparation de preuve		\$0,00
Préparation pour l'audience		\$0,00
Recherche juridique		\$0,00
Préparation du plaidoyer		\$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
COMPARUTION:		
Comparution à une audience		\$0,00
Autres (préciser):		\$0,00
	Sous total:	\$0,00
PROCÉDURE:		
Demande de frais		\$0,00
Demande de taxation		<u>\$0,00</u>

Autres (préciser):		
		\$0,00
	Sous total:	<u>\$0,00</u>
TOTAL DU TEMPS RÉCLAMÉ:	0	
TOTAL DES HONORAIRES:		
Ajouter TAXES (TPS @ %; TVP @ %; TVH @ %)		\$0,00
Moins DÉGRÈVEMENT FISCAL si applicable		
TPS (pourcentage :	%)	_____ \$
TVP (pourcentage :	%)	
TVH (pourcentage :	%)	
RÉCLAMATION TOTALE:		

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

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

Date: _____

Signature du (de la) Réclamant(e): _____