



DOIT A: NOM ET ADRESSE DE L'AVOCAT  
Me:

ÉTUDE:

RE: NOM ET ADRESSE DU CLIENT

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

DOSSIER C.C.J. XXXXXXXX-XX	RÉG. XX	BUR.. XX	SÉQUENCE	VOTRE No DE DOSSIER	MANDAT CONFÉ AU NOM DU C.C.J. PAR
No CAUSE			No CAUSE ADDITIONNEL(S)		

**NATURE DE LA CAUSE**

	DESCRIPTION DU DOSSIER			
		DATE DU MANDAT	DOSSIER OUVERT LE	FERMÉ LE

**FACTURATION**

DATE	SERVICES RENDUS	No DU TARIF	MONTANT RÉCLAMÉ
------	-----------------	-------------	-----------------

**HONORAIRES:**

2023/01/01		XX	000,00
2023/01/01		XX	000,00
2023/01/01		XX	000,00
2023/01/01		XX	000,00
2023/01/01		D-H	000,00

TOTAL DES HONORAIRES 000,00

**DÉBOURSÉS:**

2023/01/01	FRAIS ADMINISTRATIF	FA	000,00
------------	---------------------	----	--------

TOTAL DES DÉBOURSÉS 000,00

<b>Commentaires de l'avocat</b>	Total Réclamé	000,00
	Total non taxable:	000,00
	Total taxable:	000,00
	TPS (5.000%)	000,00
	TVQ (9.975%)	000,00
	<b>TOTAL:</b>	<b>000,00</b>