

IDENTIFICATION

Numéro de membre :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (Barreau du Québec) Nom : _____
Adresse : _____ Ville : _____
Code postal : _____ Téléphone : _____
Télécopieur : _____ Courriel : _____

PAIEMENT

Frais d’audition Montant : **424,84 \$** (369,50 \$ plus les taxes applicables) Dossier # _____
 Autres frais (précisez) _____ Montant : _____ \$ (indiquer le montant avant taxes) Dossier # _____

MODE DE PAIEMENT

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT (Visa ou Mastercard)
Veuillez vous rendre au www.barreau.qc.ca/paiement et sélectionnez le formulaire #2667.
 PAR CHÈQUE OU PAR MANDAT-POSTE (à l’ordre du Barreau du Québec)

RETOURNEZ par COURRIEL ou par la POSTE

Barreau du Québec, Service des greffes
445, boulevard Saint-Laurent, Montréal (Québec) H2Y 3T8
Téléphone : 514 954-3411 • Télécopieur : 514 954-3464
Courriel : greffe.cap@barreau.qc.ca