

IDENTIFICATION

Numéro de membre : -

(Barreau du Québec)

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

PAIEMENT

☐ Frais administratifs (article 46 C.P.)

Montant : **402,41 \$** (350 \$ plus les taxes applicables) Dossier # _____

☐ Frais d'audition

Montant : **402,41 \$** (350 \$ plus les taxes applicables) Dossier # _____

☐ Frais de radiation

Montant : **434,38\$** (377,80 \$ plus les taxes applicables) Dossier # _____

☐ Cotisations_____

Montant : _____ \$ (indiquer le montant total) 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 #2669.

☐ **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.requetes@barreau.qc.ca