Public Prosecution Service of Canada | Service des poursuites pénales du Canada

CRIMINAL / PÉNAL	
Yes	No
Oui	Non

STATEMENT OF ACCOUNT – RELEVÉ DE COMPTE

Date prepared Date préparé (D-J / M / Y-A)	GST Registration No. N° d'inscription TPS	No. File Records Nombre de dossiers joints	PERIOD / PÉRIODE From / Du (D-J / M / Y-A) To / Au (D-J / M / Y-A)
Firm Name - Nom du cabinet d'avocats			Firm Vendor No. - N° de la firme
Address – Adresse			

City – Ville	Province	Postal Code - Code Postal	Telephone No. - N° de telephone	Fax No. - N° de télécopieur

FILES REPORTED - DOSSIERS REPORTÉS

BILLING NO. N° DE FACTURATION	FILE NAME NOM DU DOSSIER	AMOUNT RENDERED SOMMES DÛES
	TOTAL PAYMENT - PAIEMENT TOTAL	

I hereby certify that the services herein referred to were rendered by me or the member of the firm identified herein and this account truly shows the nature of the services rendered, the time occupied, the fees claimed, the disbursements made and all moneys received in this matter.

Je certifie par les présentes que j'ai rendu ou un (des) membre(s) susvisé(s) du Cabinet avons rendu les services énoncés dans le présent compte et que ce dernier décrit fidèlement la nature de ces services, le temps qui y a été consacré, les honoraires demandés, les décaissements et toutes les sommes reçues dans cette affaire.

Agent – Représentant | Signature | Date

REVIEWED BY (Police enforcement Agency or Client Department Official or Justice Legal Officer)
VU PAR (Corps policier ou ministère client, ou Avocat ou Notaire)

Name (Please print) - Nom (en lettres moulées) | Signature | Telephone – Téléphone | Date

==========OFFICE USE ONLY - RÉSERVÉ AU MINISTÈRE==========

Client Department - Ministère client	Ref. No. - N° de réf.	Verified by - Vérifié par	Date	Entered by - Inscrit par	Date