

DUTY COUNSEL ACCOUNT /
COMPTE DES AVOCATS DE SERVICE EN MATIÈRE
 (This account is with an individual lawyer and not with a firm) /
 (Ce compte vise l'avocat et non le bureau d'avocats.)

AREA OFFICE / BUREAU RÉGIONAL: _____ DATE : _____
 IN ACCOUNT WITH / FACTURÉ PAR: _____
 ADDRESS / ADRESSE : _____
 COURT LOCATION / TRIBUNAL : _____ Court Type / tribunal de type: _____
 JUDGE(S) / JUGE(S) : _____ HST # / N^{bre} TVH: _____

Week Day / Jour	Date (mm/dd/yyyy)	Time / Durée (i.e. 09:00 - 10:30) (ex 9h-10h30)	# Assisted / N ^{bre} de personnes	# of hours / N ^{bre} d'heures
Monday / lundi				
Tuesday / mardi				
Wednesday / mercredi				
Thursday / jeudi				
Friday / vendredi				
# of DC21 Form attached / No de formulaires DC21 joints			Subtotal / total partiel	

	* Breakfast / Petit déjeuner	* Lunch / Déjeuner	* Dinner / Dîner	* Parking Inc. HST/TVH inclus	* Hotel / hôtel Inc. HST/TVH inclus	* Photocopy / Photocopie
Quantity / quantité						
Total						

	Service hours/ heures de service	Travel / Déplacement	Mileage / kilométrage	Disbursements / Débours	HST / TVH (0.15)	Total / total
Total hours/ N ^o d'heures						
Rate/tarif						
Total Cost \$/ \$ coût total						

I hereby certify that the above Legal Aid was rendered by me or by such other named person and that it was necessary and proper. I verify that I have been a member of the bar since _____, a total of _____ years.
 Je certifie par la présente que j'ai rendu les services susmentionnés et qu'ils étaient à la fois nécessaires et appropriés. Je confirme que je suis membre du Barreau depuis _____, soit _____ années.

 Lawyer Signature / Signature de l'avocat Date

NBLASC Officer Stamp / Timbre de l'agent CSAJNB
 (Include name and date / or signature with name and date)