

**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<sup>bre</sup> TVH: \_\_\_\_\_

Week Day / Jour	Date (mm/dd/yyyy)	Time / Durée (i.e. 09:00 - 10:30) (ex 9h-10h30)	# Assisted / N <sup>bre</sup> de personnes	# of hours / N <sup>bre</sup> 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 <sup>o</sup> 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