



LAW SOCIETY OF NEW BRUNSWICK  
BARREAU DU NOUVEAU-BRUNSWICK

RÈGLES SUR LE CONTRÔLE DES NOTES D'AVOCAT

FORMULE 1

AVIS DE CONTRÔLE

**À remettre au directeur général du Barreau.**

Je désire faire contrôler la note ou les notes d'avocat dont vous trouverez copie ci-joint.

Nom du requérant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone/Télocopieur/Courrier électronique : \_\_\_\_\_

Nom de l'avocat concerné : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone/Télocopieur/Courrier électronique : \_\_\_\_\_

Motivez brièvement votre demande. Fournir en annexe, au besoin, les précisions nécessaires.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FAIT le \_\_\_\_\_ 20\_\_ .

\_\_\_\_\_

**Signature de requérant**