

**TRIBUNAL DE SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL CANADA
OCCUPATIONAL HEALTH AND SAFETY TRIBUNAL CANADA**

Demande à un Agent d'appel

L'APPEL		Numéro de dossier	
Nom de l'appelant		Nom de l'organisme représentant l'appelant (s'il y a lieu)	
Nom et titre du représentant de l'appelant (s'il y a lieu)			
Nom de l'intimé (s'il y a lieu)		Nom de l'organisme représentant l'intimé (s'il y a lieu)	
Nom et titre du représentant de l'intimé (s'il y a lieu)			

LA DEMANDE ET LES MOTIFS		Veillez ajouter des pages au besoin.			
Demande par :		Appelant		Intimé	
Veillez décrire la nature de la demande:					
Veillez expliquer pourquoi l'agent d'appel devrait accueillir la demande:					

Signature du demandeur

Date

Nom du signataire

Nombre total de pages soumises