

Tribunal de santé et
sécurité au travail Canada



Occupational Health and
Safety Tribunal Canada

Ottawa, Canada K1A 0J2

Code canadien du travail partie II – Santé et sécurité au travail

FORMULAIRE D'APPEL

Je veux faire appel d'une décision concernant un refus de travailler : d'absence de danger	<input type="checkbox"/>
Que le danger constitue une condition normale d'emploi	<input type="checkbox"/>
Que le refus met directement en danger la vie, la santé ou la sécurité d'une autre personne	<input type="checkbox"/>
Je veux faire appel d'une instruction	<input type="checkbox"/>
Je veux faire une demande de suspension de l'instruction	<input type="checkbox"/>

Nom de l'appelant ou de l'appelante : _____

Titre : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Intimé : _____

**Nom du représentant délégué par le
ministre du travail qui a rendu la (les)
décision(s) ou de l' (des) instruction(s) :** _____

**Date de la (les) décision(s) ou de l' (des)
instruction(s) :** _____

Motifs d'appel :

Date : _____ **Signature :** _____

**Veillez inclure une copie de la (les) décision(s) ou de l' (des)
instruction(s) si disponible.**

47, rue Clarence, bureau 200, Ottawa (Ontario) K1A 0J2
Numéro de Téléphone : 613-437-0612 ou 1-866-440-3343
Numéro de Télécopieur : 613-437-0600

Canada