



PROCURATION

Date : _____

Nom du travailleur : _____

No de dossier CNESST: _____

Date de l'évènement : _____

Employeur : _____

Madame, Monsieur,

Par la présente, j'autorise la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail à fournir tous les renseignements disponibles sur mon dossier et à transmettre copie intégrale de celui-ci à mon représentant

Madame/Monsieur _____ à l'adresse suivante :

Syndicat des employées et employés professionnels-les et de bureau, section locale 574
565, boul. Crémazie Est, bureau 11100
Montréal (Québec) H2M 2W2

Signature : _____

Date : _____