**DEMANDE CONTESTANT UNE DÉCISION DE LA COMMISSION DES NORMES, DE L’ÉQUITÉ,**

**DE LA SANTÉ ET DE LA SÉCURITÉ DU TRAVAIL**

**Article 92.8 de la *Loi sur les normes du travail*, RLRQ, c. N-1.1**

(Agences de placement de personnel et agences de recrutement de travailleurs étrangers temporaires)

|  |
| --- |
| **PARTIE DEMANDERESSE** |
| Nom de l’agence :      | Téléphone :      |
| Adresse :       | Télécopieur :      |
| Ville :       | Courriel :      |
| Code postal :       |  |
| **REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE LA PARTIE DEMANDERESSE (s’il y a lieu)** |
| M. **[ ]**  Mme  **[ ]**  Me  **[ ]**  Nom :       | Téléphone :      |
| Adresse :       | Cellulaire :      |
| Ville :       | Télécopieur :      |
| Code postal :       | Courriel :      |
| **🡺 Veuillez nous aviser de tout changement d’adresse.** |

|  |
| --- |
| **DÉCISION CONTESTÉE ET MOTIFS DE LA CONTESTATION**  |
| Date de la décision :        | No du dossier :       |
| Expliquez les raisons pour lesquelles vous êtes en désaccord avec la décision rendue.      |
| **Indiquez la ou les conclusions que vous recherchez.**      |
|  |
| Au besoin, utilisez une page supplémentaire pour préciser les raisons ou les conclusions, et veuillez l'annexer au formulaire.**🡺 Veuillez joindre une copie de la décision contestée et de tout document pertinent.** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **SIGNATURE ET DATE** |
| Signature du demandeur : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Date : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 |
| **🡺 Si vous utilisez le télécopieur pour transmettre ce formulaire et la décision contestée au Tribunal, il n’est pas nécessaire d’envoyer les originaux.** |
|  |

|  |
| --- |
| **FAIRE PARVENIR À L’UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS** |
| Tribunal administratifdu travail900, boulevard René-Lévesque Est, 5e étage**Québec** (Québec) G1R 6C9Téléphone : 418 643-3208Sans frais : 1 800 361-9593Télécopieur : 418 643-8946Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.caSite Web : [www.tat.gouv.qc.ca](http://www.tat.gouv.qc.ca) | **Preuve de réception**(Ne rien inscrire dans cette case.) | Tribunal administratifdu travail500, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 18.200**Montréal** (Québec) H2Z 1W7Téléphone : 514 873-7188Sans frais : 1 800 361-9593Télécopieur : 514 873-3112Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.caSite Web : [www.tat.gouv.qc.ca](http://www.tat.gouv.qc.ca) |