

Formule 3
(article 9)

DEMANDE DE MESURE CORRECTIVE RELATIVEMENT À UNE MESURE DISCRIMINATOIRE

Nom du requérant _____

Adresse et numéro de téléphone du requérant _____

Qualité du requérant (par exemple employé) _____

Nom de l'intimé _____

Adresse et numéro de téléphone de l'intimé _____

Le requérant, par la présente :

1. prétend que le ou vers le (date de la prétendue contravention)

2. l'intimé a (bref exposé des faits)

Le requérant demande à la Commission de (énoncer la mesure corrective demandée)

Signature du requérant