

MHRC USE ONLY/
RÉSERVÉ À LA CDPM
Rec'd by:/Reçu par :

Date: _____

**Complaint of Discrimination
Under The Human Rights
Code (Manitoba)**

**Discrimination — Plainte
portée en vertu du code des
droits de la personne
(Manitoba)**

File Number:/
N° de dossier :

Page ____ of ____ /
____ page de ____

Name and Address of the Complainant/
Nom et adresse du plaignant

Name and Address of the Respondent/
Nom et adresse de l'intimé

Name and Address of any person or class of persons discriminated
against in addition to or other than the Complainant(s)/
Nom et adresse de toute personne ou tout groupe de personnes au nom
de qui ou avec qui le plaignant a porté plainte

The Complainant alleges that in the Province of Manitoba/
Le plaignant allègue que, dans la province du Manitoba

On or about the/ _____ day of/
le, ou vers le _____ jour de _____, 19____;

OR/OU

on a continuing basis
up to and including the/
de façon permanente _____ day of/
jusqu'au _____ jour de _____, 19____;

that the Respondent(s) did contravene section(s)/
l'(les) intimé(s) a(ont) violé les dispositions de l'(des) article(s) _____

of **The Human Rights Code**, or any other applicable section as follows:/
du Code des droits de la personne, ou tout autre(s) article(s) qui s'y
rapporte(nt), de la façon suivante :

I certify that the foregoing information is correct to the best of my knowledge and I believe that the events described above constitute a
contravention of **The Human Rights Code**./

Je certifie par la présente que les renseignements susmentionnés sont, en autant que je sache, exacts et complets et que les faits cités constituent
une violation **du Code des droits de la personne**.

City/Town Complaint Signed At/
Nom de la ville ou de la municipalité
où la plainte a été portée

Date
Day/ Month/ Year/
jour mois année

Signature of Complainant/
Signature du plaignant