

Lettre de représentation – Représentant de l'employeur

Remplissez chaque rubrique si vous représentez un employeur dans une affaire liée aux normes du travail.

Veillez consulter le formulaire de notification électronique, LS 33, pour recevoir des notifications par voie électronique.

Tous les champs doivent être remplis.

1. Informations relatives à l'employeur/client

Date : _____

Numéro d'identification du dossier ou numéro de l'injonction de se conformer : _____

Nom de l'employeur/l'entreprise : _____

Objet de la réclamation (p. ex., salaire minimum, heures supplémentaires, etc.) : _____

Nom du plaignant (s'il est connu) : _____

2. Informations sur le représentant de l'employeur

Nom de l'organisation ou de l'entreprise : _____

Nom : _____

Fonction : _____

Choisissez-en un : Avocat Comptable Autre : _____

Signature : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Adresse électronique : _____

3. Informations supplémentaires (veuillez remplir toutes les sections)

Votre client est-il impliqué dans des actions judiciaires en cours concernant le droit du travail (procès, etc.) ?

Oui Non Si oui, veuillez fournir des détails : _____

Des demandeurs ou des représentants de demandeurs ont-ils eu un contact direct avec vous ou votre client au sujet de l'objet de notre enquête ? Oui Non

Si oui, veuillez fournir des explications ainsi que des copies de toutes les correspondances au moment de soumettre ce formulaire.

Votre client est-il impliqué dans une affaire de faillite en cours ? Oui Non

Si oui, veuillez fournir des détails, y compris le numéro de dossier, la date, etc : _____

Votre client est-il signataire d'une convention collective ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer le nom du syndicat et ses coordonnées, le cas échéant : _____

Si oui, existe-t-il des revendications en suspens liées à des questions de droit du travail ?

Oui Non

Si oui, veuillez fournir des détails : _____

4. Autorisation du client : j'autorise la personne ou l'organisation susmentionnée à me représenter dans les affaires mentionnées ci-haut. Je vous autorise à communiquer ou à partager des informations sur moi avec mon représentant, si nécessaire.

Nom et fonction du client : _____

Signature du client : _____

Nom et fonction du client : _____

Signature du client : _____