



REFUSAL TO WORK REGISTRATION ENREGISTREMENT D'UN REFUS DE TRAVAILLER

**Refusal to Work in case of danger - Registration of Notification under subsection 129(1) of Part II of the Canada Labour Code.
Enregistrement d'un avis de refus de travailler en cas de danger en vertu du para. 129(1) de la Partie II du Code canadien du travail.**

1. Complainant's name Nom du plaignant			
2. Address Adresse		3. Telephone () -	
4. Occupation		5. Years of experience in present occupation Années d'expérience en cette occupation	
6. Employer's name Nom de l'employeur			
7. Address Adresse		8. Telephone () -	
9. Type of operation Genre d'activité			
10. a) When was complaint discussed with employer? Date _____ Quand la plainte a-t-elle été discutée avec l'employeur?			
b) With whom? Avec qui? _____		Title Titre _____	
c) Corrective measures taken? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, describe Mesures correctives prises? Oui Non Si oui, décrire			
11. a) Safety and Health Committee or Rep. Comité de sécurité et de santé ou rep. _____			
b) Co-Chair Pers. Employer Co-prés. employeur _____			
c) Co-Chair Pers. Employee Co-prés. employé(e) _____			
d) Safety and Health Representative Représentant à la sécurité et à la santé _____			
12. Statement of refusal to work Exposé du refus de travailler			

Employer's request Demande de l'employeur	Date/Time Date/Heure ____ : ____	Name -Nom	Signature
Employee's request Demande de l'employé(e)	Date/Time Date/Heure ____ : ____	Name -Nom	Signature

OFFICE USE ONLY - À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU

Complaint No. N° de la plainte	File No. (Regional) Dossier N° (Régional)	File No. (NHQ) Dossier N° (A.C.)	Receiving Office Bureau qui a reçu la plainte
Forwarded to (Office) / Transmis à (Bureau)	Date	Complaint received by Plainte reçue par <input type="checkbox"/> Telephone <input type="checkbox"/> Interview <input type="checkbox"/> Other Téléphone Entrevue Autre	