Codification Syndicale:

SYNDICAT DES EMPLOYÉ-E-S DE TECHNIQUES PROFESSIONNELLES ET DE BUREAU D'HYDRO-QUÉBEC, SECTION LOCALE 2000 S.C.F.P.-F.T.Q
1010, RUE DE LIÈGE EST, 2e ÉTAGE, MONTRÉAL H2P 1L2 TÉL.: 381-2000

Relevé de Conditions Dangereuses ou d'atteintes à la Santé

DATE: .....

LIEU DE TRAVAIL: ..... REGION: ..... DEPARTEMENT: .....

DESCRIPTION: .....

REMIS A: ..... Date: .....
(supérieur-e immédiat-e)

PAR: ..... TEMOIN: .....
(signature)

(A L'USAGE DU SYNDICAT)

CORRECTIONS APPORTEES: .....

..... : DATE: .....

..... : .....
(signature représentant-e syndical-e) (date)

COPIES:

	BLANCHE:	RESPONSABLE RÉGIONAL-E - SECTION LOCALE 2000
	JAUNE:	REPRÉSENTANT-E SYNDICAL-E
	ROSE:	SUPÉRIEUR-E IMMÉDIAT-E - HYDRO-QUÉBEC
	OR:	DIRECTION RÉGIONALE OU GÉNÉRALE - HYDRO-QUÉBEC