



DEMANDE D'INSPECTION

SYNDICAT : FCCRQ

Nom _____

Téléphone _____

Adresse _____

Nom de l'inspecteur : _____

Suite à notre conversation téléphonique du _____ je vous confirme ma demande d'avoir un inspecteur _____ (Inscrire nom et adresse) pour inspecter _____

_____ (Inscrire lieux et problèmes)

En arrivant chez l'employeur, veuillez contacter : _____
(Inscrire nom du RSS)

Date à laquelle vous devez être présent :

Date : _____

Heure : _____

Je désire vous accompagner lors de cette visite et recevoir copie du rapport de l'inspecteur ainsi que copie de la correspondance concernant cette inspection.

Signature du responsable

c. c. :

Président (-dente) du syndicat

Vice-Président (-dente) en santé et sécurité

Représentant (-tante) à la prévention

Plaignant (-gnante)