

Montréal, le _____

Par télécopieur:514-906-3838

CNESST:

adresse:

Objet: Travailleur : _____
 Numéro du dossier: _____
 Date de l'événement: _____
 Employeur: Corporation d'Urgences-Santé

Madame,
Monsieur,

J'ai reçu une décision de la CNESST datée du: _____.

Je conteste cette décision non fondée en faits et en droit.

je serai représenté par :

Martin Coulombe V.P SST
Syndicat du Préhospitalier
4570 Jean-Talon est, suite 105, Montréal, Québec, H1S 1K2
Téléphone:: 514-727-3131 poste 24
Télécopieur: 514-727-6136

Veillez lui faire parvenir une copie complète de mon dossier.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Signature du travailleurs ou du mandataire

p. j. Décision contestée et mandat de représentation