DEMANDE DE RÉVISION

Le lapin du Québec

Date et heure : _____ / _____ / _____ __ / ___ Page __ de __
jour mois année h m

Complété par : _____

SECTION 1 RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX ET COORDONNÉES

Producteur plaignant : _____ Courriel : _____ _____

Nom de l'entreprise : _____

Objet de la plainte : _____

Adresse complète : _____
Numéro, rue, municipalité, code postal

_____ _____ _____ _____ _____
Téléphone Poste 2e Téléphone Cellulaire Télécopieur

SECTION 2 NOTES DIVERSES (personnes et éléments visés, autres remarques)

SECTION 3 SUITE DEMANDÉE

SECTION 4 RÉFÉRENCE ET DESCRIPTION DU SUIVI (réservé au Syndicat)

Objet de la plainte : _____

Soumise par écrit au Syndicat par : ❒ Télécopieur ❒ Rencontre ❒ Courriel
N° de dossier/ plainte (réservé au Syndicat):
Traité par le comité Grief le : _____ _____ _____ ____ _____
jour mois année h m

Signature du producteur : _____ _

SECTION 5 DÉCISION DU COMITÉ, RECOMMANDATION AU CONSEIL D'ADMINISTRATION (réservé au Syndicat)