



PLAINTÉ DE SÉCURITÉ

SYNDICAT CANADIEN DES COMMUNICATIONS, DE L'ÉNERGIE ET DU PAPIER

SECTION LOCALE : _____ **SCEP(FTQ)**

EMPLOYEUR : _____

DATE : Plainte soumise le : _____

NATURE DE LA PLAINTÉ : _____

DÉPARTEMENT : _____

N° ou NOM de la machine : _____

LA CORRECTION A-T-ELLE ÉTÉ APPORTÉE ? _____

QUAND ? _____ **COMMENT ?** _____

SIGNATURE DU DÉLÉGUÉ(E)

SIGNATURE DU PLAIGNANT(E)

PRÉSENTÉ À : _____

SIGNATURE DU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT

CC :

Note : S'il se produit un accident à cause du manque de suivi accordé à cette plainte de la part de l'employeur, il en sera responsable dû à sa négligence du respect de la prévention