



**REFUSAL TO WORK REGISTRATION**

**ENREGISTREMENT D'UN REFUS DE TRAVAILLER**

Refusal to Work in case of danger - Registration of Notification under subsection 129(1) of Part II of the Canada Labour Code.  
 Enregistrement d'un avis de refus de travailler en cas de danger en vertu du para. 129(1) de la Partie II du Code canadien du travail.

1. Complainant's name Nom du plaignant	
2. Address Adresse	3. Telephone Téléphone
4. Occupation	5. Years of experience in present occupation
6. Employer's name Nom de l'employeur	
7. Address Adresse	8. Telephone Téléphone
9. Type of operation Genre d'activité	
10. a) When was complaint discussed with employer? Quand la plainte a-t-elle été discutée avec l'employeur? Date _____	
b) With whom? Avec qui? _____ Title Titre _____	
c) Corrective measures taken? <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No Mesures correctives prises? <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non If yes, describe / Si oui, décrire	
11. a) Safety and Health Committee or Rep. Comité de sécurité et de santé ou rep. _____	
b) Co-Chair Pers. Employer Co-prés. employeur _____	
c) Co-Chair Pers. Employee Co-prés. employé(e) _____	
d) Safety and Health Representative Représentant à la sécurité et à la santé _____	
12. Statement of refusal to work _____	

Employer's request Demande de l'employeur	Date/Time - Date/Heure /	Name -Nom	Signature
Employee's request Demande de l'employé(e)	Date/Time - Date/Heure /	Name -Nom	Signature

OFFICE USE ONLY - À L'USAGE EXCLUSIF DU BUREAU			
Complaint No. N° de la plainte	File No. (Regional) Dossier N° (Régional)	File No. (NHQ) Dossier N° (A.C.)	Receiving Office Bureau qui a reçu la plainte
Forwarded to (Office) - Transmis à (Bureau)	Date	Complaint received by Plainte reçue par <input type="checkbox"/> Telephone / <input type="checkbox"/> Interview / <input type="checkbox"/> Other / Téléphone / Entrevue / Autre	

