

EMPLOYMENT EQUITY: EMPLOYER IDENTIFICATION, REPORT SUMMARY AND CERTIFICATION OF ACCURACY
ÉQUITÉ EN MATIÈRE D'EMPLOI : IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR, SOMMAIRE DU RAPPORT ET ATTESTATION D'EXACTITUDE

I D E N T I F I C A T I O N	NAME OF EMPLOYER NOM DE L'EMPLOYEUR	FULL LEGAL NAME - NOM LÉGAL AU COMPLET ①		COMMON OR BUSINESS NAME - NOM USUEL OU COMMERCIAL ②	
	ADDRESS ADRESSE	ADDRESS OF PRINCIPAL PLACE OF BUSINESS - ADRESSE DU PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT ③		MAILING ADDRESS - ADRESSE POSTALE ④	
	OFFICERS AGENTS	NAME OF CHIEF EXECUTIVE OFFICER OF EMPLOYER - NOM DU PREMIER DIRIGEANT DE L'ENTREPRISE ⑤		NAME OF OFFICER RESPONSIBLE FOR EMPLOYMENT EQUITY - NOM DE L'AGENT RESPONSABLE DE L'ÉQUITÉ EN MATIÈRE D'EMPLOI ⑦	
	POSITION FONCTION	POSITION TITLE - TITRE OU FONCTION ⑥		POSITION TITLE - TITRE OU FONCTION ⑧	
S O M M A I R E D U R A P P O R T	INDUSTRIAL SECTOR(S) BRANCHE(S) D'ACTIVITÉ	INDUSTRIAL SECTOR 1 - BRANCHE D'ACTIVITÉ 1 ⑩		NO. OF EMPLOYEES NOMBRE DE SALARIÉS	
		INDUSTRIAL SECTOR 2 - BRANCHE D'ACTIVITÉ 2 ⑪		NO. OF EMPLOYEES NOMBRE DE SALARIÉS	
		INDUSTRIAL SECTOR 3 - BRANCHE D'ACTIVITÉ 3 ⑫		NO. OF EMPLOYEES NOMBRE DE SALARIÉS	
		INDUSTRIAL SECTOR 4 - BRANCHE D'ACTIVITÉ 4 ⑬		NO. OF EMPLOYEES NOMBRE DE SALARIÉS	
	EMPLOYMENT STATUS CATEGORIES CATÉGORIES DE SALARIÉS	⑭	⑮	⑯	GEOGRAPHICAL AREAS (INDICATE NUMBER OF EMPLOYEES LOCATED IN EACH AREA) SECTEURS GÉOGRAPHIQUES (INDIQUER LE NOMBRE DE SALARIÉS DANS CHAQUE SECTEUR)
	NUMBER OF PERMANENT FULL-TIME EMPLOYEES NOMBRE DE SALARIÉS PERMANENTS À PLEIN TEMPS	NUMBER OF PERMANENT PART-TIME EMPLOYEES NOMBRE DE SALARIÉS PERMANENTS À TEMPS PARTIEL	NUMBER OF TEMPORARY EMPLOYEES NOMBRE DE SALARIÉS TEMPORAIRES	⑰ DESIGNATED C M A s R M R DÉSIGNÉES CALGARY EDMONTON HALIFAX MONTREAL REGINA TORONTO VANCOUVER WINNIPEG ⑱ TOTAL EMPLOYEES IN CANADA NOMBRE TOTAL DE SALARIÉS AU CANADA	
C E R T I F I C A T I O N	CERTIFICATION OF ACCURACY ATTESTATION D'EXACTITUDE	⑳ I, (Name) _____, HEREBY CERTIFY ON BEHALF OF (Legal name of employer) _____ THAT THE INFORMATION CONTAINED IN FORMS 1 TO 6 OF THIS REPORT IS TRUE AND ACCURATE IN EVERY RESPECT, TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF. MOI, (nom) _____, J'ATTESTE PAR LES PRÉSENTES AU NOM DE (nom légal de l'employeur) _____ QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LES FORMULAIRES 1 À 6 DU PRÉSENT RAPPORT SONT, AUTANT QUE JE SACHE, VRAIS ET EXACTS À TOUS ÉGARDS DATE _____ SIGNATURE _____			