



# Commission des droits de la personne de l'Î.-P.-É. Réponse du mis en cause Formulaire

À usage interne  
seulement  
Date de réception

Le présent formulaire vous aide à fournir les renseignements pertinents à la Commission des droits de la personne de l'Î.-P.-É. Le formulaire de plainte précise les allégations et fournit un résumé des renseignements sur lesquels la plainte est fondée. Vos réponses aux questions soulevées dans la plainte aideront le personnel de la Commission à compléter son enquête aussi rapidement que possible.

## SECTION I: Renseignements sur le mis en cause

**A** Nom légal au complet du mis en cause (nom commercial, association, organisme ou personne)

--

**B** Type d'établissement :

<input type="checkbox"/> Compagnie	<input type="checkbox"/> Société	<input type="checkbox"/> Entreprise individuelle
------------------------------------	----------------------------------	--

**C** Président-directeur général ou propriétaire(s)

Nom	Titre
Nom	Titre
Nom	Titre

**D** Dirigeant de la compagnie ou agent avec lequel nous devrions traiter :

Nom de la personne	Titre
Nom de la compagnie, organisme, association	Rue/Adresse postale
Ville/Cité                      Province                      Code postal	N° de téléphone (indicatif régional) (      )

## SECTION II: Réponse aux allégations

Veillez joindre une réponse détaillée aux allégations mentionnées dans la plainte ci-jointe. Les renseignements fournis devraient être précis en ce qui concerne les dates, heures, endroits et personnes concernés. Indiquez tout élément de la plainte qui est incorrect ou incomplet.

**SECTION IV: Suggestions de règlement**

Veillez suggérer comment, selon vous, cette affaire pourrait être réglée. Si vous voulez plus d'espace ou préférez dactylographier vos suggestions, incorporez cette section dans votre réponse à la Section III.


**SECTION V: Documents pertinents**

Vous pouvez joindre des copies de tout document qui pourrait être lié aux questions soulevées dans la plainte. Veuillez faire la liste des documents que vous joignez.


*Je déclare que les renseignements fournis dans la présente réponse sont vrais à ma connaissance.*



Signature du mis en cause

Titre ou posie

Date (jour/mois/année)