# FAIRE TROIS (3) COPIES

# **USWnatcolRAPPORT DE GRIEF**

Section locale des Métallos no : Cliquez pour écrire Grief no: Cliquez pour écrire

Lieu : Cliquez pour écrire Date : Cliquez pour choisir la date

Nom de l’employé : Cliquez pour écrire

No d’identification : Cliquez pour écrire

Service : Cliquez pour écrire

Titre du poste : Cliquez pour écrire

Dans l'espace ci‑après, indiquez tout autre renseignement important en rapport avec le grief :

Cliquez pour écrire.

Nature du grief :

Cliquez pour écrire

Règlement demandé dans le grief :

Cliquez pour écrire

Infraction à la convention :

Cliquez pour écrire

Signature de la personne lésée :

(imprimer et signer)

Signature du représentant syndical :

(imprimer et signer)

Réponse du représentant de la compagnie : Date: Cliquez pour choisir la date

Cliquez pour écrire

Réponse de la compagnie à l’étape suivante : Date: Cliquez pour choisir la date

Cliquez pour écrire

Réponse de la compagnie à l’étape suivante : Date: Cliquez pour choisir la date

Cliquez pour écrire

Réponse de la compagnie à l’étape suivante : Date: Cliquez pour choisir la date

Cliquez pour écrire

Commentaires du syndicat :

Cliquez pour écrire

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du représentant syndical

(imprimer et signer)