

**DEMANDE DE MODIFICATION D'UNE ORDONNANCE
OU D'UNE DÉCISION PRÉSENTÉE À LA COMMISSION
DU TRAVAIL ET DE L'EMPLOI EN VERTU DU
PARAGRAPHE 43.1(8) DE LA LOI**

FORMULE E-2

DOSSIER C.R.T.S.P.

1. REQUÉRANT, nom et adresse

2. DÉFENDEUR, nom et adresse

3. Numéro de dépôt de l'ordonnance

OU

Numéro de dépôt de la décision

4. Nature de la (des) modification(s) recherchée(s) :

5. Motifs de la demande de modification :
(ajouter des pages au besoin)

6. Preuve documentaire, que le requérant a l'intention d'utiliser en tout ou en partie (ajouter des pages au besoin)

Fait à _____, le _____, 20____, et signé au nom du requérant
par

Signature

L'agent de négociation ou l'employeur