

FORM 4

APPLICATION TO APPEAL

- 1. Applicant's Name
- Address
- Telephone Number

2. I hereby appeal the attached order of
 as provided under subsection 38(1) of the *Occupational Health and Safety Act*.

3. The grounds for my appeal are as follows:

DATED at, this day of,
 20

 (Signature of Applicant)

FORMULE 4

DEMANDE EN APPEL

- 1 Nom du requérant.
- Adresse.
- Numéro de téléphone

2 Je soussigné déclare interjeter appel d'un ordre de
 en vertu du paragraphe 38(1)
 de la *Loi sur l'hygiène et la sécurité au travail*.

3 Mes moyens d'appels sont les suivants :

Fait à, le jour de
 20

 (Signature du requérant)