



THE APPEAL COMMISSION

La Déclaration des droits de la victime

**LISTE DE TÉMOINS**

Travailleur/employeur : \_\_\_\_\_ Numéro de réclamation/d'entreprise : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (domicile) : \_\_\_\_\_ (cellulaire) : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Liste des témoins de \_\_\_\_\_** *(insérer le nom)*

Nom du témoin et description	Sommaire des éléments de preuve attendus

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**Dépôt de la requête**

Une partie qui fait assigner des témoins à comparaître à une audience doit déposer la liste des témoins auprès de la Commission d'appel au moins 5 jours ouvrables avant la tenue de l'audience.