DEMANDE DE RENONCIATION

À: _____
Représentante ou Représentant de l'employeur

De: _____
Représentante ou représentant syndical(e)

Objet: _____ _____
Nom de la plaignante ou du plaignant No. de référence

En vertu de l'article 18.16 de la convention collective, la plaignante ou le plaignant demande par la présente la suspension du ou des paliers suivants_____ de la procédure de règlement des griefs, pour la ou les raisons ci-après :

_____ _____
Date Signature de la plaignante ou du plaignant

_____ _____
Date Signature de la représentante ou représentant syndical(e)

Je suis d'accord pour la suspension du ou des paliers ci-après_____.

Je ne suis pas d'accord pour la suspension du ou des paliers ci-après, pour la ou les raisons ci-après :

_____ _____
Date Signature de la représentante ou du représentant de l'employeur