



Commission du travail du Manitoba

175, rue Hargrave, bureau 500, Winnipeg (Manitoba) R3C 3R8
Téléphone : 204 945-3783 Télécopieur : 204 945-1296
www.gov.mb.ca/labour/labbrd

FORMULE XI : Demande de modification du certificat

LOI SUR LES RELATIONS DU TRAVAIL

ENTRE :

Requérant,

- et -

Intimé.

Le requérant susmentionné demande par les présentes à la Commission du travail du Manitoba de modifier le certificat n° CTM- , délivré le 20 à l'égard de l'unité décrite comme suit :

Nom et adresse de l'intimé :

La modification suivante est demandée :

Pour le ou les motifs suivants :

Fait à le jour de 20 .

Requérant

Déposez la formule A avec la présente demande.