



**Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle
et de l'assurance contre les accidents du travail**
505 avenue University, 7^e étage
Toronto ON M5G 2P2
Téléphone : 416-314-8800 Télécopieur : 416-326-5164
ATS : 416-314-1787
Numéro sans frais en Ontario : 1-888-618-8846
Site Web : www.wsiat.on.ca

Autorisation de représentation de l'employeur

À : Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail

RÉF. : Dossier n^o _____ du TASPAAT

Comptes d'entreprises n^o(s) _____ de la CSPAAAT

Je _____ autorise

(Nom de l'employeur – Lettres moulées s.v.p.)

à me représenter dans cet appel.

Nom du représentant – Lettres moulées s.v.p.

Catégorie du BHC de mon représentant : Avocat Parajuriste Exempt

Cabinet, association ou organisme
d'appartenance de mon représentant : _____

Adresse de mon représentant : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Signature de l'employeur : _____

jj / mm / aaaa

Date

AVIS : Les renseignements demandés sur ce formulaire sont recueillis aux fins d'une instance relevant de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail*, L.O. 1997, chap. 16, Annexe A. Dans certains cas, le Tribunal peut avoir à recueillir des renseignements supplémentaires relativement à l'affaire. Tous les renseignements sont recueillis aux termes des articles 102, 123, 124, 129, 132 et 134 de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail*. Toutes les questions au sujet de cette quête de renseignements devraient être adressées au coordonnateur de la protection des renseignements personnels, Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail, 505, avenue University, Toronto (Ontario) M5G 2P2, 416 314-8800.