



**Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle  
et de l'assurance contre les accidents du travail**  
505, avenue University, 7<sup>e</sup> étage  
Toronto (Ontario) 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

# Avis de changement d'adresse pour représentant et employeur

Nom et numéro de dossier du TASPAAT (si vous avez plus d'un dossier au Tribunal, téléversez une liste) : \_\_\_\_\_

Liste de dossiers téléversée :    Oui        Non

## ANCIENNE ADRESSE

Nom\* : \_\_\_\_\_

Organisme ou cabinet : \_\_\_\_\_

Numéro et rue\* : \_\_\_\_\_

Ville\* : \_\_\_\_\_

Province\* : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Code postal\* : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

## NOUVELLE ADRESSE

jj / mm / aaaa

Date d'entrée en vigueur du changement\* : \_\_\_\_\_

Nom\* : \_\_\_\_\_

Organisme ou cabinet : \_\_\_\_\_

Numéro et rue\* : \_\_\_\_\_

Ville\* : \_\_\_\_\_

Province\* : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Code postal\* : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Voici ma nouvelle adresse postale

Nouvelle adresse de l'organisme ou de cabinet

Les deux

Signature : \_\_\_\_\_ (Saisissez votre prénom et votre nom de famille)

Date : \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

En cochant cette case, j'accepte et je comprends la valeur juridique de ma signature et de la date dactylographiées

\* **Indique un champ obligatoire.**

**Avis** : Les renseignements demandés sur ce formulaire sont recueillis aux fins d'une instance du Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (TASPAAT). Tous les renseignements sont recueillis aux termes de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail*, L.O. 1997, chap. 16, tel que modifiée, et ils seront versés au dossier et transmis à la CSPAAAT lorsque le dossier lui sera renvoyé. Les renseignements seront utilisés aux seules fins de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail. Pour toute question au sujet de cette quête de renseignements, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la protection des renseignements personnels du TASPAAT au 416 314-8800, au 1 888 618-8846 (sans frais en Ontario), ou au 416 314-1787 (ATS).