



**Formule 6**  
(paragraphe 39(1))

**RÉPONSE À LA DEMANDE DE RÉVOCATION D'ACCRÉDITATION**

*Loi sur les relations de travail dans la fonction publique*

**AVIS :** Vous devez joindre une copie de toute convention collective ou décision arbitrale applicable aux fonctionnaires faisant partie de l'unité de négociation décrite au point 4 de la **Demande de révocation d'accréditation** (formule 5).

---

N° de dossier de la C.R.T.F.P. :

**ENTRE**

(nom du demandeur)

**-et-**

(nom de l'agent négociateur défendeur)

---

**1. Renseignements sur la personne qui répond à la *Demande de révocation d'accréditation* (formule 5)**

Nom :

Nom du représentant autorisé :

Adresse postale

Appartement (si applicable) : N° et rue :

Ville : Province ou territoire : Code postal :

N° de téléphone : ( ) N° de télécopieur : ( )

Adresse électronique :

---

**2. Nombre approximatif de fonctionnaires faisant partie de l'unité de négociation décrite au point 4 de la *Demande de révocation d'accréditation* (formule 5) :**

3. **Date de l'accréditation de l'agent négociateur pour l'unité de négociation décrite au point 4 de la *Demande de révocation d'accréditation* (formule 5) :**

(jj/mm/aaaa)

4. **Autres renseignements pertinents à la demande :**

---

Étant dûment autorisé(e) à cet effet, je soussigné(e) présente la *Réponse à la demande de révocation d'accréditation*.

Date :

(jj/mm/aaaa)

(Signature du représentant autorisé)

(Fonction exercée auprès de la personne qui répond à la *Demande de révocation d'accréditation*)

---