

2. Nom de l'agent négociateur :

3. Nom de l'employeur :

4. Description de l'unité de négociation visée par le vote de grève :

5. Date de l'annonce des résultats du vote de grève :

(jj/mm/aaaa)

6. Irrégularité qui aurait entaché le déroulement du scrutin :

(Étant dûment autorisé(e) à cet effet,) Je (je) soussigné(e) présente la *Demande de déclaration d'invalidité d'un vote de grève*.

Date :

(jj/mm/aaaa)

(Signature du demandeur ou du représentant autorisé)
