



AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR D'ACCÈS À DES DOSSIERS DANS LE CADRE DE VÉRIFICATIONS DILIGENTES

Par la présente, nous,

Employeur :	N° d'établissement :
Adresse :	N° d'entité légale ou NEQ :
	Téléphone :

autorisons expressément la personne ci-après désignée,

Personne autorisée :
Adresse de correspondance :

à avoir accès aux documents suivants concernant l'un ou plusieurs des secteurs et qui sont détenus par ces derniers
(cocher les cases appropriées) :

Normes du travail

Dossier : Confirmation qu'un dossier est en traitement et des raisons ayant motivé l'ouverture d'un dossier.

Équité salariale

Dossier : Confirmation de l'existence d'un dossier et des raisons ayant motivé l'ouverture d'un dossier, y compris les informations relatives à une vérification ainsi que le dossier de l'employeur relatif à la Déclaration de l'employeur en matière d'équité salariale (DEMES).

Santé et sécurité

Financement : L'état de notre dossier de financement (notamment la classification, la cotisation, y compris les comptes en souffrance, et l'imputation du coût des prestations), conformément aux dispositions de l'article 37 de la *Loi sur les accidents du travail et les maladies professionnelles* (ci-après LATMP).

Prévention/Inspection : L'état du dossier d'intervention relativement aux établissements déclarés à la CNESST, depuis les cinq dernières années, notamment les avis de correction, rapports d'intervention, rapports d'enquête d'accident, ordonnances de suspension ou de fermeture.

Constats d'infraction : L'état des constats d'infraction à notre sujet depuis les cinq dernières années.

La présente autorisation est valide pour une période de trois mois de la signature des présentes.

Signée à _____, le _____

Par (nom et titre en majuscules) : _____

Signature de l'employeur* :

* Si l'employeur est une personne morale, la présente autorisation doit être signée par un officier dûment autorisé.

Transmission du formulaire

Transmettre ce formulaire au bureau de la CNESST à l'adresse suivante :

Responsable de l'accès aux documents et de la protection des renseignements personnels,
1600, avenue d'Estimauville, 7^e étage, CP 4600 Succ.Terminus, Québec (Québec) G1K 0G2

Télécopieur : 418 528-7245

Courriel : demande.acces@cnesst.gouv.qc.ca