

Retrait d'avis

Instructions

Si vous êtes le demandeur et souhaitez retirer une partie ou l'ensemble de votre avis, remplissez ce formulaire. Une version électronique peut être obtenue du bureau en envoyant une demande par courriel à nunavuthumanrights@gov.nu.ca. Si vous remplissez ce formulaire à la main, utilisez un stylo. Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, joignez des feuilles supplémentaires à ce formulaire. Le formulaire dûment rempli peut être envoyé par la poste ou par télécopieur au bureau du Tribunal, à l'adresse figurant dans le haut de ce formulaire.

A. Identification de l'avis	
Nom de la ou des personnes déposant l'avis?	Adresse postale
1.	
2.	
3.	
4.	
Numéro d'avis du tribunal	

B. Quel demandeur présente la demande de retrait de l'avis
Nom de la personne retirant l'avis

C. Retirez-vous l'Avis déposé contre tous les défendeurs OU contre certains défendeurs?		
Noms de défendeurs	Retirer	
1.	<input type="checkbox"/> Oui	Non <input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/> Oui	Non <input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/> Oui	Non <input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/> Oui	Non <input type="checkbox"/>

D. Retirez-vous l'ensemble ou une partie de votre Avis?
<input type="checkbox"/> L'ensemble de l'Avis <input type="checkbox"/> Une partie de l'Avis
Si vous ne retirez qu'une partie de l'Avis, veuillez indiquer laquelle

E. Retirez-vous votre Avis?
<input type="checkbox"/> J'ai réglé mon avis avec le ou les défendeurs.
<input type="checkbox"/> Je ne désire pas poursuivre les démarches liées à ma plainte.
<input type="checkbox"/> Autre. Si vous le désirez, vous pouvez indiquer les motifs de votre décision.

F. Signez et datez	
_____ Signature du Demandeur	_____ Signature du Demandeur
_____ Nom (en lettres mouillées)	_____ Nom (en lettres mouillées)
_____ Date	_____ Date