

INFORMATIONS

- Si vous désirez soumettre votre plainte, requête ou commentaire au Bureau de l'Ombudsman des Employés, nous vous invitons à remplir le formulaire ci-dessous et le faire parvenir à : ombudsman.employees@bnc.ca.
- Les champs obligatoires sont suivis d'un astérisque (*).
- **NOTEZ QU'IL N'EST PAS OBLIGATOIRE DE VOUS IDENTIFIER.**

SECTEURS D'AFFAIRES ***RENSEIGNEMENTS PERSONNELS** M.* Mme*

Prénom et nom du demandeur

Transit

Catégorie d'emploi *

À remplir si vous voulez recevoir une réponse par courrier électronique ou par téléphone, sinon il nous sera impossible de communiquer avec vous.

 Domicile Bureau Cellulaire

N° de téléphone

Adresse électronique

MESSAGE * (maximum 3000 caractères)

CONFIDENTIALITÉ : Ce document est destiné uniquement à la personne ou à l'entité à qui il est adressé. L'information apparaissant dans ce document est de nature légalement privilégiée et confidentielle. Si vous n'êtes pas le destinataire visé ou la personne chargée de le remettre à son destinataire, vous êtes, par la présente, avisé que toute lecture, usage, copie ou communication du contenu de ce document est strictement interdit. De plus, vous êtes prié de communiquer avec l'expéditeur sans délai ou d'écrire à confidentialite@bnc.ca et de détruire ce document immédiatement.

CONFIDENTIALITY: This document is intended solely for the individual or entity to whom it is addressed. The information contained in this document is legally privileged and confidential. If you are not the intended recipient or the person responsible for delivering it to the intended recipient, you are hereby advised that you are strictly prohibited from reading, using, copying or disseminating the contents of this document. Please inform the sender immediately or write to confidentiality@bnc.ca and delete this document immediately.