



Annexe B – Formulaire de retrait d’une plainte pour harcèlement

Nom de la plaignante / du plaignant : _____

Ministère : _____

Adresse et n° de téléphone au travail : _____

Nom de la ou des défenderesses
/ du ou des défendeurs : _____

Description de la raison du retrait de la plainte : _____

Je certifie par la présente qu’à ma connaissance, les informations fournies sont véridiques et complètes.

Nom de la plaignante / du plaignant

Signature de la plaignante / du plaignant

Date