



Customs and Immigration Union
Syndicat des Douanes et de l'Immigration

HAZARD COMPLAINT FORM/ RAPPORT D'INFRACTION À LA LOI

DATE/DATE

(YYYY/MM/DD) / (AAAA/MM/JJ)

COMPONENT/ÉLÉMENT

CUSTOMS AND IMMIGRATION UNION/
SYNDICAT DES DOUANES ET DE L'IMMIGRATION

BRANCH/SUCCURSALE

EMPLOYER/
EMPLOYEUR

CANADA BORDER SERVICES AGENCY/
AGENCE DES SERVICES FRONTALIERS DU CANADA

AREA OR DEPARTMENT

WORK LOCATION/LIEU DE TRAVAIL

TIME HAZARD OCCURRED/
HEURE DE L'INFRACTION

HAZARD LOCATION/
ENDROIT DE L'INFRACTION

DESCRIPTION OF HAZARD COMPLAINT/
DISPOSITION LÉGISLATIVE TRANSGRESSÉE

CORRECTIVE ACTION REQUESTED/
MESURES CORRECTIVES REQUISES

SEE ATTACHED 127.1 COMPLAINT /VOIR PLAINTE 127.1 CI-JOINTE

REPORTED TO (Supervisor)/
SIGNALÉ À (superviseure ou superviseur)

COMPLAINANT/PLAIGANTE OU PLAIGNANT