



Qui peut utiliser la présente formule?

Une personne ou un organisme peut déposer une requête au nom d'une autre personne en vertu du paragraphe 34 (5) du *Code*, si l'autre personne :

- a. d'une part aurait le droit de présenter une requête en son propre nom en vertu du *Code*;
- b. d'autre part, consent à la requête.

Remplissez la présente formule si vous souhaitez déposer une requête au nom d'une autre personne en vertu du paragraphe 34 (5). **VOUS DEVEZ AUSSI REMPLIR UNE REQUÊTE (FORMULE 1) ET LA DÉPOSER AU TRIBUNAL.** La Formule 1 peut être déposée par voie électronique ou par courrier, courriel ou télécopieur. La Formule 27 peut être déposée par courrier, courriel ou télécopieur en même temps que vous déposez la Formule 1 ou tout de suite après.

Remplissez la Partie A, si vous êtes un particulier qui dépose la requête au nom d'une autre personne. Remplissez la Partie B, si c'est un organisme qui dépose la requête au nom d'une autre personne. La personne qui a le pouvoir d'agir au nom de l'organisme devrait remplir la Partie B et signer le formulaire.

La requête ne sera acceptée qu'après le dépôt de la Formule 27 auprès du Tribunal. Veuillez signer la Formule et la dater à la dernière page.

Téléchargez les formules à partir du site Web du Tribunal, à
obtenir des copies sur papier ou dans un format accessible, veuillez en faire la demande au :

Pour

Tribunal des droits de la personne de l'Ontario
15, rue Grosvenor, rez-de-chaussée
Toronto (Ontario) M7A 2G6

Tél. : 416 326-1312 Sans frais : 1 866 598-0322
ATS : 416 326-2027 Sans frais : 1 866 607-1240
Courriel :

**Partie A : Votre nom et vos coordonnées (particulier)**

Prénom		Nom de famille			
N°	Rue			App. / Bureau	
Ville		Province	Code postal	Courriel	
Tél. (jour)	Tél. cell.		Télec.		ATS

Partie B : Votre nom et vos coordonnées (organisme)

Nom de l'organisme

Prénom		Nom de famille			
N°	Rue			App. / Bureau	
Ville		Province	Code postal	Courriel	
Tél. (jour)	Tél. cell.		Télec.		ATS

Partie C : Nom et coordonnées de la personne qui consent à ce que la requête soit déposée en son nom

Prénom		Nom de famille			
N°	Rue			App. / Bureau	
Ville		Province	Code postal	Courriel	
Tél. (jour)	Tél. cell.		Télec.		ATS

 Cochez cette case si vous ne souhaitez pas que le Tribunal divulgue ces coordonnées à autrui.

Partie D : Consentement au dépôt d'une requête en vertu du paragraphe 34 (5)

Je soussigné(e), _____
(nom de la personne qui consent)

consens à ce que _____
(nom de la personne ou de l'organisme qui dépose la requête en votre nom)

présente une requête au Tribunal des droits de la personne de l'Ontario en mon nom.

Nom en lettres d'imprimerie:	Signature:	Date: (jj/mm/aaaa)
------------------------------	------------	--------------------

Veuillez cocher cette case si vous déposez la requête par voie électronique. Cela représente votre signature. Vous devez remplir la date, ci-dessus.

Partie E : Signature de la personne ou de l'organisme qui dépose la requête

En apposant ma signature, je déclare qu'au mieux de ma connaissance, les renseignements contenus dans la présente formule sont complets et exacts.

(Cochez l'énoncé suivant si vous avez rempli la Partie B. Si vous avez rempli la Partie A, laissez la case vide.)

Je déclare que je détiens le pouvoir de lier l'organisme indiqué à la Partie B.

Nom :	
Signature :	Date : (jj/mm/aaaa)

Veuillez cocher cette case si vous déposez la requête par voie électronique. Cela représente votre signature. Vous devez remplir la date, ci-dessus.

Collecte de renseignements personnels
Aux termes du *Code des droits de la personne*, le Tribunal des droits de la personne de l'Ontario (TDPO) a le droit de recueillir les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire. Nous utilisons ces renseignements pour régler votre requête. Une fois que vous avez déposé le formulaire, vos renseignements peuvent aussi être rendus publics. Si vous avez des questions sur la façon dont le TDPO utilise vos renseignements personnels, communiquez avec le TDPO au 416 326-1312 ou au 1 866 598-0322 (sans frais).