

AVIS D'INFRACTION – SANTÉ ET SÉCURITÉ SUR LES CHANTIERS		
Ville de Montréal	N° du projet :	N° du contrat :
Nom du projet :		Date :
Nom du contrevenant :		Heure :
Nom de l'entreprise :		<i>Distribution (nom et société)</i>
Lieu de travail :		Expéditeur (-trice):
		Destinataire (-trice) :
		Copies à :
CORRECTIFS EXIGÉS :		
" Les travaux sont arrêtés de : _____ À : _____ " Remédier à la situation : " IMMÉDIATEMENT " D'ICI 24 HEURES " AUTRE (spécifiez) : _____		
ANOMALIES CONSTATÉES :		
MESURES À PRENDRE :		
Signature de la coordonnatrice ou du coordonnateur SST :		
<i>DISTRIBUTION :</i>		
" Conseiller(ère) SST " Autre(s) _____ " Administrateur (-trice) de contrats " Contrôle des documents / dossiers		