Workplace Safety and Insurance Appeals Tribunal

505 University Avenue 7th Floor
Toronto ON M5G 2P2
Tel: (416) 314-8800
Fax: (416) 326-5164
TTY: (416) 314-1787
Toll-free within Ontario:
1-888-618-8846

Web Site: www.wsiat.on.ca

Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail

505, avenue University, 7e étage
Toronto ON M5G 2P2
Tél. : (416) 314-8800
Téléc. : (416) 326-5164
ATS : (416) 314-1787
Numéro sans frais dans les limites de l'Ontario : 1-888-618-8846

Site Web : www.wsiat.on.ca

Ontario

Formulaire D'aptitude à Procéder

Objet : **Dossier nº :** **du TASPAAT**
Dossier nº : **de la CSPAAT**

Veuillez compléter le Bloc A ou le Bloc B.

BLOC A

☐ **Envoyez-moi un formulaire de confirmation d'appel et dossier de cas.**

Je suis en mesure de fournir au Tribunal les informations suivantes.

- Une liste de témoins que j'ai l'intention de faire témoigner à l'audience.
- Une liste des rapports de témoin(s) (docteur ou autre) à l'appui de l'appel.
- Renseignements relatifs aux assignations des témoins qui doivent témoigner à l'audience.
- Toute nouvelle déposition.
- Une liste de tous autres dossiers à la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail
- Une liste de tous autres appels et décisions du Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail.

Signature :	**Date (jj/mm/aa):**

BLOC B

☐ **Je ne suis pas présentement en mesure de procéder avec mon appel. Je contacterai le Tribunal quand je serai prêt.**

Je ne suis pas présentement prêt à procéder pour la (les) raison (s) suivante(s) :

☐ Je suis encore en cours d'accumuler les informations requises pour compléter le formulaire de Confirmation d'appel.

☐ J'attends d'obtenir un représentant avant de procéder.

☐ J'attends d'obtenir un représentant avant de procéder.

Autre raison :

_____

_____

_____

Signature : **Date (jj/mm/aa) :**