

Date _____

CSDM – Équité salariale
A/S Madame Micheline Auger
3737, rue Sherbrooke Est
Montréal, Québec
H1X 3B3

Madame,

Je vous demande, par la présente, de me faire parvenir les sommes qui pourraient m'être dues dans le cadre du règlement du Programme d'équité salariale au titre d'enseignante ou d'enseignant à la Commission scolaire de Montréal.

Nom : _____

Adresse : _____

NAS ou matricule : _____

Signature _____