# Partie plaignante : remplissez ce formulaire si vous souhaitez retirer votre ou vos plaintes déposées auprès de la Commission.

Une fois que nous l’aurons reçu et examiné, nous enverrons une lettre de retrait à vous ou à votre personne représentante ainsi qu’à l’organisation ou à la personne contre laquelle vous avez déposé une plainte. De plus, nous fermerons votre dossier et aucune autre mesure ne sera prise.

# Instructions générales

* Remplissez ce formulaire et le retourner à la Commission.
* Veuillez-vous assurer d’enregistrer ce formulaire sur votre ordinateur : il ne sera pas sauvegardé automatiquement ni soumis automatiquement à la Commission.
* Une fois le formulaire rempli, veuillez l’envoyer par courriel en pièce jointe à [complaint.plainte@chrc-ccdp.gc.ca](mailto:complaint.plainte@chrc-ccdp.gc.ca).
* Si vous avez des questions, vous pouvez communiquer avec nous à l’adresse courriel indiquée ci-dessus. Assurez-vous d’inscrire votre nom et votre numéro de dossier de plainte.
* Vous pouvez également imprimer votre formulaire et l’envoyer par la poste au 344, rue Slater, à Ottawa (Ontario) K1A 1A1, ou l’envoyer par télécopieur au 613‑996-9661.
* Conservez une copie de votre formulaire de retrait et de tous vos documents.

# Renseignements sur votre plainte:

Nom de la personne qui retire sa plainte :



Numéro de dossier de plainte (s’il y a plus d’un dossier, veuillez tous les énumérer) : 

Nom de la partie mise en cause :



Je retire ma plainte parce que :

J’ai réglé/résolu ma plainte avec la ou les parties mises en cause

Je souhaite abandonner mes procédures de plainte

Je comprends qu’en retirant ma ou mes plaintes, je ne pourrai pas les réactiver ni présenter une nouvelle plainte portant sur les mêmes motifs à quelconque moment dans le futur

Je consens à ce que la Commission canadienne des droits de la personne traite ma demande de retrait de cette ou de ces plaintes et je comprends qu’une lettre de retrait sera envoyée à toutes les parties. Je comprends que la Commission peut envoyer un courriel à toutes les parties, le cas échéant.

Cochez **cette case pour représenter votre signature si vous soumettez ce formulaire par voie électronique.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date

Signature de la partie plaignante Date (JJ/MM/AAAA)



**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nom en caractères d’imprimerie