|  |
| --- |
| **DÉSISTEMENT DE L’ACTE INTRODUCTIF**  |
| VILLE : DOSSIER(S)/CAS TAT :     DOSSIER(S) CNESST (si applicable) :      |      **PARTIE DEMANDERESSE**     **PARTIE DÉFENDERESSE**     **PARTIE INTERVENANTE/****MISE EN CAUSE** (si applicable)**DÉSISTEMENT**La partie demanderesse se désiste de l’acte introductif qu’ellea déposé au Tribunal administratif du travail, le      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature de la partie demanderesse ou de son représentant/procureur autoriséDate : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |