



Je certifie que **l'avis de l'obligation d'atteindre et de maintenir l'équité salariale** a été affiché de façon proéminente dans le lieu de travail, le _____ (date) conformément à l'article 7.1 de la *Loi sur l'équité salariale*, L.R.O. 1990, chap. P.7, dans sa version modifiée.

Nom de l'employeur

Personne-ressource

Nom de famille

Prénom

2^e initiale

Occupation

N° de téléphone

Signature

Retourner au Bureau de l'équité salariale

180 rue Dundas Ouest, bureau 300

Toronto ON M7A 2S6

Télec. : 416-314-8741

Courriel : AskPayEquity@Ontario.ca

N° de dossier

Les renseignements ci-dessous sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'équité salariale*, tel que modifié aux fins de son exécution. Si vous désirez plus d'information sur l'obtention et l'emploi de ces renseignements, veuillez communiquer avec l'avocat(e) au Bureau de l'équité salariale, 180 rue Dundas Ouest, bureau 300, Toronto ON M7A 2S6. Téléphone 416-314-1896 le 1-800-387-8813, ATS 416-212-3991 le 1-855-253-8333.