

Tribunal
administratif
du travail

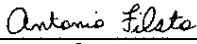

Québec

Division des relations du travail

Espace réservé à l'usage exclusif du Tribunal

Requête	1397545
Dossier	
Cas	

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR	
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : TRAVAILLEURS ET TRAVAILLEUSES UNIS DE L'ALIMENTATION ET DU COMMERCE, SECTION LOCALE 500 Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST Ville : MONTRÉAL Code postal : H2P 3A7 Téléphone : 514-332-5825 Télécopieur : 514-332-0500 Courriel : local@tuac500.ca	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète. Nom : GROUPE ADONIS INC. Adresse : 1055 Boul. de la Pinière Ville : Terrebonne Code postal : J6Y 0J5 Téléphone : Télécopieur : Courriel:	
Association affiliée à : FTQ		
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)	
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Télécopieur : Courriel :	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. Adresse : 8880, boul. Leduc, Brossard (Québec) J4Y 0G4 Téléphone : 450-656-9595 Télécopieur/courriel : 450-656-1155 / mn021941mgr@metro.ca	
Type d'entreprise : Marché d'alimentation		
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant : « Tous les salariés au sens du Code du travail. »		
MANDATAIRES		
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme Nom : ANTONIO FILATO, PRÉSIDENT Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST Ville : MONTRÉAL Code postal : H2P 3A7 Téléphone : 514-332-5825 Télécopieur : 514-332-0500 Courriel : local@tuac500.ca  Signature	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme Nom : JEAN-PIERRE LAVOIE, SECR.-TRÉS. Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST Ville : MONTRÉAL Code postal : H2P 3A7 Téléphone : 514-332-5825 Télécopieur : 514-332-0500 Courriel : local@tuac500.ca  Signature	
Fait à Montréal et signé au nom de l'association par ses mandataires.		
Ce 17 ^e jour de décembre de l'année 2024.		
REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE		
M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Catherine Dumesnil Adresse : 1200, boul. Crémazie Est, bureau 100 Ville : Montréal Code postal : H2P 3A7 Téléphone : 514-829-7635 Télécopieur : Courriel : catherine.dumesnil@tuac.ca		
→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).		
FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS		
Tribunal administratif du travail 900, boulevard René-Lévesque Est, 5 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 ^e étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112