Tribunal administratif du travail
Québec

*Espace réservé à l'usage exclusif du Tribunal*

| | |
|---|---|
| **Requête** | |
| **Dossier** | 1306822 |
| **Cas** | |

# REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

## ASSOCIATION REQUÉRANTE

*Inscrire le nom exact, l'adresse complète et préciser, s'il y a lieu, la section locale.*

Unifor
565, boulevard Crémazie Est
Bureau 10 100, 10e étage
Montréal (Québec) H2M 2W1

Courriel * :

| Code rég. : | Nº téléphone : | Nº télécopieur* : |
|---|---|---|
| 514 | 389-9223 | 389-4450 |

## EMPLOYEUR

*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 l'adresse complète.*

Terminix Canada Ltd
9620A rue Ignace
Brossard (Québec) J4Y2R4

Courriel * :

| Code rég. : | Nº téléphone : | Nº télécopieur* : |
|---|---|---|
| | | |

## ASSOCIATION AFFILIÉE À

FTQ

## ASSOCIATION ACCRÉDITÉE*

***Inscrire le nom et l'adresse, s'il y a lieu.***

Courriel * :

| Code rég. : | Nº téléphone : | Nº télécopieur* : |
|---|---|---|
| | | |

## ÉTABLISSEMENT VISÉ

Terminix Canada Ltd
9620A rue Ignace
Brossard (Québec) J4Y2R4

Courriel * :

| Code rég. : | Nº téléphone : | Nº télécopieur* : |
|---|---|---|
| | | |

**Genre d'entreprise :** Services de désinfection et d'extermination

**L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe suivant de salarié(s)** *(veuillez indiquer clairement le groupe pour lequel l'accréditation est demandée)*

« Tous les techniciens de service désinfection et d'extermination, salariés au sens du Code du travail. »

Fait à Montréal ce 20e jour de janvier de l'année 2023
et signé pour et au nom de l'association par ses mandataires :

## MANDATAIRES

Nom et adresse :
Michel Bélanger, représentant national
Unifor
565, boul. Crémazie Est
Bureau 10100, 10e étage
Montréal, QC H2M 2W1

Signature

Courriel * : michel.belanger@unifor.org

| Code rég. : | Nº téléphone : | Nº télécopieur* : |
|---|---|---|
| 514 | 258-9792 | 389-4450 |

Nom et adresse :
Daniel Cloutier, directeur québécois
Unifor
565, boul. Crémazie Est
Bureau 10100, 10e étage
Montréal, QC H2M 2W1

Signature

Courriel * : daniel.cloutier@unifor.org

| Code rég. : | Nº téléphone : | Nº télécopieur* : |
|---|---|---|
| 514 | 389-9223 | 389-4450 |

## REPRÉSENTANT DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

Nom et adresse :
Michel Bélanger, représentant national
Unifor
565, boulevard Crémazie Est
Bureau 10100, 10e étage
Montréal (Québec) H2M 2W1

Adresse électronique* : michel.belanger@unifor.org

Nº téléphone : 514 258-9792

Nº télécopieur* : 514 389-4450

## DOCUMENTS À PRODUIRE AVEC LA REQUÊTE

Les formules d'adhésion (originaux ou copies).
OUI

## FAIRE PARVENIR À

Tribunal administratif du travail
900, boul. René-Lévesque Est, 5e étage
Québec (Québec) G1R 6C9
Téléphone : 418 643-3208
Sans frais : 1 866 864-3646
Télécopieur : 418 643-8946

*Ne rien inscrire dans cette case*
*Preuve de réception*

## OU

Tribunal administratif du travail
35, rue de Port-Royal Est, 2e étage
Montréal (Québec) H3L 3T1
Téléphone : 514 864-3646
Sans frais : 1 866 864-3646
Télécopieur : 514 873-3112

* Si connu

TAT 2023-01-20 – 21:19:37 Numéro de référence : 596406