

## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : Syndicat national des employés de garage du Québec inc. Adresse : 630, boulevard des Capucins Ville : Québec (Québec) Code postal : G1J 3R8 Téléphone : 418-529-2175 Télécopieur : 418-529-1290 Courriel :	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète. Nom : 9034-4227 Québec inc. (St-Félicien Toyota) Adresse : 766, boulevard Sacré-Coeur Ville : Saint Félicien, QC Code postal : G8K 1S8 Téléphone : 418-679-1984 Télécopieur : Courriel : pierre.plucfortin@gmail.com

Association affiliée à : Centrale des syndicats Démocratiques (CSD)

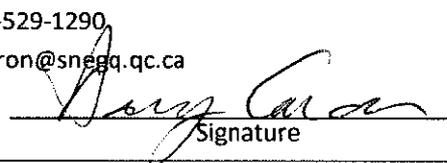
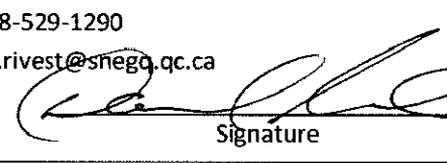
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Syndicat démocratique des employés de garage Saguenay-Lac-St-Jean (CSD) Adresse : 3310, boul. St-Francois Ville : Jonquière (Québec) Code postal : G7X 2W9 Téléphone : 418-547-2622 Télécopieur : 418-547-2623 Courriel : info@sdegslac.com	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. St-Félicien Toyota  Adresse : 766, boulevard Sacré-Cœur, Saint-Félicien, QC, G8K 1S8 Téléphone : 418-679-1984 Télécopieur :

Type d'entreprise : Concessionnaire automobiles.

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 à l'exception des employés de bureau, aviseurs de service, vendeurs d'automobile et de camion et du comptable. »

## MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Dany Caron Adresse : 630, boulevard des Capucins Ville : Québec (Québec) Code postal : G1J 3R8 Téléphone : 418-529-2175 Télécopieur : 418-529-1290 Courriel : dany.caron@sneqq.qc.ca  Signature	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Daniel Rivest Adresse : 630, boulevard des Capucins Ville : Québec (Québec) Code postal : G1J 3R8 Téléphone : 418-529-2175 Télécopieur : 418-529-1290 Courriel : daniel.rivest@sneqq.qc.ca  Signature
Fait à Québec ce 17 jour de Septembre de l'année 21 et signé au nom de l'association par ses mandataires.	

## REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Denis Couture Adresse : 630, boulevard des Capucins Ville : Québec (Québec) Code postal : G1J 3R8	Téléphone : 418-529-2175 Télécopieur : 418-529-1290 Courriel : denis.couture@sneqq.qc.ca
--	--

→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).

FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS