

Requête	
Dossier	1388434
Cas	

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.	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 : UNION DES EMPLOYÉS ET EMPLOYÉES DE SERVICE, SECTION LOCALE 800	Nom : National Services aux immeubles / 9160-8737 Québec inc.
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	Adresse : 201-5760 avenue Royalmount
Ville : Montréal	Ville : Mont-Royal
Code postal : H2C 2B3	Code postal : H4P 1K5
Téléphone : 514 385-1717	Téléphone (514) 577-1010
Télécopieur : 514 385-9888	Télécopieur :
Courriel : e.morin@ues800.org	Courriel : csacco@nationalfs.ca

Association affiliée à : FTQ

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire.
Nom : Syndicat des travailleurs et travailleuses de produits manufacturés et de services section local 540 (S.T.T.P.M.)	Ministère de la défense Nationale / Gouvernement du Canada
Adresse : 4482 suite A Boul. De la Grande Allée	Garnison Valcartier
Ville : Boisbriand	
Code postal : J7H 1R9	
Téléphone : 450 430-7926	Adresse : C.P . 1000, Succ. Forces Courcelette (Québec) G0A 4Z0
Télécopieur : 450 430-5126	Téléphone :
Courriel : sttpm@videotron.ca	Télécopieur :

Type d'entreprise :

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :

« Toutes les personnes salariées au sens du Code du travail »

MANDATAIRES

M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Cristina Cabral	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Marie Deschênes
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	Adresse : 210-5000 boulevard des Gradins
Ville : Montréal	Ville : Québec
Code postal : H2C 2B3	Code postal : G2J 1N3
Téléphone : 514 385-1717	Téléphone : 418 627-8800
Télécopieur : 514 385-9888	Télécopieur : 418 627-5617
Courriel : c.cabral@ues800.org	Courriel : m.deschenes@ues800.org
 Signature	 Signature

Fait à MONTRÉAL Ce 18e jour de octobre de l'année 2024
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 : Éric Morin	
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	Téléphone : 514 385-1717
Ville : Montréal	Télécopieur : 514 385-9888
Code postal : H2C 2B3	Courriel : e.morin@ues800.org

→ 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

