

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 : Fraternité Indépendante des Travailleurs Industriels (F.I.T.I.)	Nom : Armoires de Cuisine Bernier Inc.
Adresse : 215-7161, Boul. Cousineau	Adresse : 1955, 3 ^e Rue
Ville : St-Hubert	Ville : St-Romuald
Code postal : J3Y 8N2	Code postal : G6W 5M6
Téléphone : 450-443-1459	Téléphone : 418-839-8142
Télécopieur : 450-443-6337	Télécopieur :
Courriel : info@fiti-qc.org	Courriel : info@armoiresbernier.com

Association affiliée à :



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 Unis du Québec	
Adresse : 215-7161, Boul. Cousineau	
Ville : St-Hubert	
Code postal : J3Y 8N2	
Téléphone : 450-443-1459	Adresse :
Télécopieur : 450-443-6337	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Fabrication et conception cuisine

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 vendeurs, des employés de bureau."

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Christian Campbell	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Daniel Lévesque
Adresse : 215-7161, Boul. Cousineau	Adresse : 215-7161, Boul. Cousineau
Ville : St-Hubert	Ville : St-Hubert
Code postal : J3Y 8N2	Code postal : J3Y 8N2
Téléphone : 514-927-1710	Téléphone : 418-559-2112
Télécopieur : 450-443-6337	Télécopieur : 450-443-6337
Courriel : c.campbell@fiti-qc.org	Courriel : dlevd630@gmail.com
 Signature	 Signature

Fait à St-Hubert le 26 jour de juin 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 : Daniel Lévesque	
Adresse : 215-7161, Boul. Cousineau	Téléphone : 418-559-2112
Ville : St-Hubert	Télécopieur : 450-443-6337
Code postal : J3Y 8N2	Courriel : dlevd630@gmail.com

→ 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 : 1 800 361-9593 Télécopieur : 418 643-8946 Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.) 2024-06-26 10h46	Tribunal administratif du travail 500, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 18.200 Montréal (Québec) H2Z 1W7 Téléphone : 514 873-7188 Sans frais : 1 800 361-9593 Télécopieur : 514 873-3112 Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.ca Site Web : www.tat.gouv.qc.ca