Tribunal administratif du travail
Québec
Division des relations du travail

Espace réservé à l'usage exclusif du Tribunal

Dossier	1390337

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 : Syndicat National du Lait Inc (CSD)	Nom : Coop Aventis
Adresse : 990 avenue de Bourgogne Bureau 600	Adresse : 500, route cameron, Bureau 100
Ville : Québec	Ville : Sainte-Marie
Code postal : G1W 0E8	Code postal : G6E 0G9
Téléphone :	Téléphone : 418-386-2667
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel :	Courriel :

Association affiliée à : centrale des syndicats démocratique

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexez la liste au formulaire.
Nom : Syndicat des employés de Dynaco (CSN) AQ2008-1292	Saint Philippe-de-Néré 173, route 230 ouest G0L 4A0
Adresse : 155, Boulevard Charest EST, Bureau 40[illegible]	Saint-Jean-Port-Joli - 501, route de l'église G0R 3G0
Ville : Québec	
Code postal : G1K 3G6	
Téléphone :	Adresse :
Télécopieur :	Téléphone :
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Agro alimentaire

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :
« Tous les salariés ramasseurs de lait de Coop aventis, coopérative agroalimentaire »

MANDATAIRES	
M. ☒ Mme ☐ Nom : Paul Côté	M. ☒ Mme ☐ Nom : Christian Voyer
Adresse : 990 avenue de Bourgogne Bureau 600	Adresse : 990 avenue de Bourgogne, Bureau 600
Ville : Québec	Ville : Québec
Code postal : G1W 0E8	Code postal : G1W 0E8
Téléphone : 418-525-2770	Téléphone :
Télécopieur :	Télécopieur :
Courriel : COTEP@CSD.QC.CA	Courriel :
Signature	Signature

Fait à Québec ce 1er jour de Novembre de l'année 2024
et signé au nom de l'association par ses mandataires.

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE	
M. ☒ Mme ☐ Nom : Paul Côté	
Adresse : Idem.	Téléphone : Idem.
Ville :	Télécopieur :
Code postal :	Courriel :

➔ **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, 5e 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.)	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

TAT - 2024-11-01 - 10:57:29

2022-03

11/01/2024 VEN 10:50 FAX CSD