

| | |
|---------|--|
| Requête | |
| Dossier | |
| Cas | |

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

| ASSOCIATION REQUÉRANTE | EMPLOYEUR |
|--|--|
| Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Union des employés et employées de service, Nom : section locale 800 | 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 : 9169-1022 QUÉBEC INC. faisant également affaires sous la dénomination ABM International |
| Adresse : 920 rue de Port-Royal E | Adresse : 100-9001 rue de l'Innovation |
| Ville : Montréal | Ville : Anjou |
| Code postal : H2C 2B3 | Code postal : H1J 2X9 |
| Téléphone : 514 385-1717 | Téléphone : 514 328-0404 |
| Télécopieur : 514 385-9888 | Télécopieur : 514 328-0524 |
| Courriel : | Courriel : |

Association affiliée à : FTQ



| ASSOCIATION ACCRÉDITÉE | ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S) |
|--|---|
| Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : | Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. Hilton Garden Inn Montreal Midtown |
| Adresse : | |
| Ville : | |
| Code postal : | |
| Téléphone : | |
| Télécopieur : | Adresse : 6939 boul. Décarie O, Montréal QC H3W 3E5 |
| Courriel : | Téléphone : 514 370-3300 |
| | Télécopieur : |

Type d'entreprise :

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

« Tous les préposé(e)s aux chambres et les équipiers, salariés au sens du Code du travail, à l'exception des gouvernantes, des assistantes-gouvernantes, des superviseurs et tous ceux exclus par la loi. »

MANDATAIRES

| | |
|--|--|
| M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Raymond Larcher | M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Cristina Cabral |
| Adresse : 920 rue de Port-Royal E | Adresse : 920 rue de Port-Royal E |
| Ville : Montréal | Ville : Montréal |
| Code postal : H2C 2B3 | Code postal : H2C 2B3 |
| Téléphone : 514 385-1717 | Téléphone : 514 385-1717 |
| Télécopieur : 514 385-9888 | Télécopieur : 514 385-9888 |
| Courriel : r.larcher@ues800.org | Courriel : c.cabral@ues800.org |
|  Signature |  Signature |

Fait à Montréal ce jour de mai de l'année 2021
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 |