

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.	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 des employées et employés professionnels-les et de bureau, section locale 571, SEPB CTC-FTQ	Nom : Bureau de la sécurité privée
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100	Adresse : 1611, boul. Crémazie Est, bureau 500
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2M 2W2	Code postal : H2M 2P2
Téléphone : 514 522-6511	Téléphone : 514 748-7480
Télécopieur : 514 522-9000	Télécopieur : 514 748-0002
Courriel : montreal@sepb.qc.ca	Courriel :

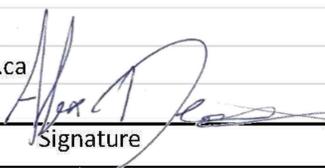
Association affiliée à : Fédération des travailleurs et travailleuses du Québec (FTQ)

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 :	1611, boul. Crémazie Est, bureau 500
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : Montréal (Québec) H2M 2P2
Télécopieur :	Téléphone : 514 748-7480
Courriel :	Télécopieur : 514 748-0002

Type d'entreprise : Administrative.

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 de l'adjointe à la direction et des enquêteurs-inspecteurs.

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Alex Desrochers	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Claude Paquet
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100	Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100
Ville : Montréal	Ville : Montréal
Code postal : H2M 2W2	Code postal : H2M 2W2
Téléphone : 514 522-6511	Téléphone : 514 522-6511
Télécopieur : 514 522-9000	Télécopieur : 514 522-9000
Courriel : adesrochers@sepb.qc.ca	Courriel : cpaquet@sepb.qc.ca
 Signature	 Signature
Fait à Montréal	ce 25 ^e jour de novembre de l'année 2020
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 : Alex Desrochers	
Adresse : 565, boul. Crémazie Est, bureau 11100	Téléphone : 514 522-6511
Ville : Montréal	Télécopieur : 514 522-9000
Code postal : H2M 2W2	Courriel : adesrochers@sepb.qc.ca