

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : Syndicat International des Travailleurs et Travailleuses de la Boulangerie, Confiserie, Tabac et Meunerie, Section Local 55 Adresse : 205-2292 boulevard Industriel Ville : Laval Code postal : H7S 1P9 Téléphone : 450 505-7390 Télécopieur : 450 934-1754 Courriel : local55@bctm.ca	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 : Emballages Mitchel-Lincoln Itée Adresse : 12500, boulevard Cavendish, Porte A Ville : Montréal Code postal : H4R 1Y2 Téléphone : 1-800-361-5727 Télécopieur : 514 332-2039 Courriel : mlinfo@mitchellincoln.ca
Association affiliée à : FTQ	
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Syndicat des Travailleuses et Travailleurs de Mitchel-Lincoln Cavendish - CSN Adresse : 1601, avenue de Lorimier Ville : Montréal Code postal : H2K 4M5 Téléphone : 1-800-947-6177 Télécopieur : 514 598-2476 Courriel : syndicalisation.reception@csn.qc.ca	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. Emballages Mitchel-Lincoln Itée Adresse : 12500 boulevard Cavendish, Porte A, Montréal, QC, H4R 1Y2 Téléphone : 1-800-361-5727 Télécopieur : 514 332-2039
Type d'entreprise : Fabricant d'emballages en carton ondulé	
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 employés de bureau, des vendeurs, des étudiants, des employés travaillant aux présentoirs et aux magasins.»	
MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Sylvain Gagné Adresse : 205-2292 boulevard Industriel Ville : Laval Code postal : H7S 1P9 Téléphone : 450 505-7390 Télécopieur : 450 934-1754 Courriel : local55@bctm.ca _____ Signature	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Martin Cayer Adresse : 205-2292 boulevard Industriel Ville : Laval Code postal : H7S 1P9 Téléphone : 450 505-7390 Télécopieur : 450 934-1754 Courriel : local55@bctm.ca _____ Signature
Fait à Laval ce 30e jour de septembre 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 : Sylvain Gagné Adresse : 205-2292 boulevard Industriel Ville : Laval Code postal : H7S 1P9	Téléphone : 450 505-7390 Télécopieur : 450-934-1754 Courriel : local55@bctm.ca
→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).	
FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS	