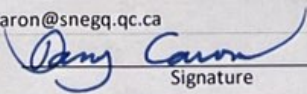
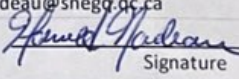


## REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

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 ( <a href="http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca">www.registreentreprises.gouv.qc.ca</a> ) ainsi que son adresse complète.
Nom : Syndicat National des employés de garage du Québec Inc.	Nom : Joliette Ford Lincoln.
Adresse : 630 boul. Des Capucins	Adresse : 525 Route 131
Ville : Quebec	Ville : Notre Dame des Prairies!
Code postal : G1J 3R8	Code postal : J6E 0M1
Téléphone : 418-529 2175	Téléphone : 1-800-265-7716
Télécopieur : 418-529 1290	Télécopieur :
Courriel : daniel.rivest@sneqg.qc.ca	Courriel : joliettelincoln.com
Association affiliée à : Centrale des syndicats démocratiques	
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 :	Joliette Ford
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : 525 route 131 Notre Dame des Prairies Qc J6E 0M1
Télécopieur :	Téléphone : 1-800-265-7716
Courriel :	Télécopieur :
Type d'entreprise : Concessionnaire d'automobiles	
L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant : << Tous les salariés mécaniciens, apprentis-mécanicien, préposés au service, commis aux pièces, commis à la réception/livraison et livreurs >>	
MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Dany Caron	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Harold Nadeau
Adresse : 630 boul. des Capucins	Adresse : 630 boul. des Capucins
Ville : Québec	Ville : Québec
Code postal : G1J 3R8	Code postal : G1J 3R8
Téléphone : 418-529 2175	Téléphone : 418-529 2175
Télécopieur : 418-529 1290	Télécopieur : 418-529 1290
Courriel : dany.caron@sneqg.qc.ca	Courriel : harold.nadeau@sneqg.qc.ca
 Signature	 Signature
Fait à Montréal	ce 28
et signé au nom de l'association par ses mandataires.	jour de Septembre
	de l'année 2022
REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Daniel Rivest	
Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est	Téléphone : 450-916-5813
Ville : Montreal	Télécopieur : 514-899-1216
Code postal : H1L 6P3	Courriel : daniel.rivest@sneqg.qc.ca
→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).	
FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS	