

Requête	
Dossier	1250163
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 : TRAVAILLEURS ET TRAVAILLEUSES UNIS DE L'ALIMENTATION ET DU COMMERCE, SECTION LOCALE 500	Nom : LOBLAWS INC., FAISANT AFFAIRES SOUS PROVIGO
Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST	Adresse : 400, AVENUE SAINTE-CROIX, SUITE 10
Ville : MONTRÉAL	Ville: SAINT-LAURENT
Code postal : H2P 3A7	Code postal : H4N 3L4
Téléphone : 514-332-5825	Téléphone : 514-383-8800
Télécopieur : 514-332-0500	Télécopieur :
Courriel : local@tuac500.ca	Courriel:

Association affiliée à : 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 : SYNDICAT DES TRAVAILLEUSES ET TRAVAILLEURS DE PROVIGO GRAND-MÈRE (CSN)	
Adresse : 550, RUE SAINT-GEORGES	
Ville : TROIS-RIVIÈRES	
Code postal : G9A 2K8	
Téléphone : (819) 378-5419	Adresse : 2650, av. de Grand-Mère, Shawinigan, QC, G9T 2L4
Télécopieur : (819) 378-1827	Téléphone : (819) 538-0252
Courriel :	Télécopieur :

Type d'entreprise : Marché d'alimentation

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 du directeur de l'établissement, du directeur-adjoint de l'établissement, d'un gérant de nuit, des gérants de département, d'un gérant opérations SAP et d'un technicien administratif. »

MANDATAIRES

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : ANTONIO FILATO, PRÉSIDENT	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : ROBERT ARMSTRONG, SECR.-TRÉS.
Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST	Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST
Ville : MONTRÉAL	Ville : MONTRÉAL
Code postal : H2P 3A7	Code postal : H2P 3A7
Téléphone : 514-332-5825	Téléphone : 514-332-5825
Télécopieur : 514-332-0500	Télécopieur : 514-332-0500
Courriel : local@tuac500.ca	Courriel : local@tuac500.ca
 Signature	 Signature

Fait à Montréal

Ce 1^{er} jour de novembre 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 : ALAIN LANGLOIS	
Adresse : 200-3100 AV. DU BOURG-ROYAL	Téléphone : 418 623-3431 / Cell.: 418 802-8366
Ville : QUÉBEC	Télécopieur : 418 623-7516
Code postal : G1C 5S7	Courriel : alanglois@tuac500.ca

→ 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, 5 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.)	Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 ^e étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112
---	---	--