

Requête	
Dossier	
Cas	1200747

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

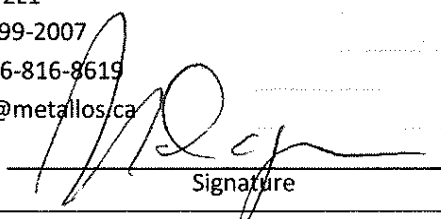
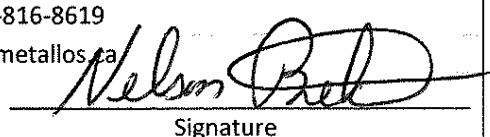
ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu.	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : Syndicat des Métallos section locale 7065	Nom : CORPORATION DE TRANSPORT ADAPTÉ DE SEPT-ILES INC.
Adresse : 2350, Avenue De LaSalle	Adresse : 652, AVENUE DE QUEN
Ville : Montréal (Québec)	Ville : SEPT-ILES QC
Code postal : H1V 2L1	Code postal : G4R 2R5
Téléphone : 514 599-2007	Téléphone : (418) 962-7111
Télécopieur : 1-866-816-8619	Télécopieur : (418) 962-2871
Courriel : mdenis@metallos.ca	Courriel : taxibus@globetrotter.net

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 chauffeurs de la corporation de transport adapté de sept-iles inc.	
Adresse : 737 Laurier	Adresse :
Ville : Sept-iles	Téléphone :
Code postal : G4R-2C4	Télécopieur :
Téléphone : 418-962-4863	
Télécopieur :	
Courriel : tacolelievre@hotmail.com	

Type d'entreprise : Transport Adapté

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :
«Tous les chauffeurs de la corporation de transport adapté de Sept-iles Inc.»

MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Nicolas Lapierre	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Nelson Breton
Adresse : 2350, Avenue De LaSalle	Adresse : 2350, Avenue De LaSalle
Ville : Montréal (Québec)	Ville : Montréal (Québec)
Code postal : H1V 2L1	Code postal : H1V 2L1
Téléphone : 514 599-2007	Téléphone : 514 599-2007
Télécopieur : 1-866-816-8619	Télécopieur : 1-866-816-8619
Courriel : mdenis@metallos.ca	Courriel : mdenis@metallos.ca
 Signature	 Signature
Fait à Sept-iles	ce 20e
et signé au nom de l'association par ses mandataires.	jour de octobre
	de l'année 2020

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Mario Denis	Téléphone : 514 599-2007
Adresse : 2350, Avenue De LaSalle	Télécopieur : 1-866-816-8619
Ville : Montréal (Québec)	Courriel : mdenis@metallos.ca
Code postal : H1V 2L1	

→ 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