

Requête	
Dossier	1237337
Cas	

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Union des employés et employées de service, Nom : section locale 800	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreetreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète. Nom : Municipalité de Saint-Benoît-Labre
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	Adresse : 216 route 271
Ville : Montréal	Ville : Saint-Benoît-Labre
Code postal : H2C 2B3	Code postal : G0M 1P0
Téléphone : 514 385-1717	Téléphone : 418 228-9250
Télécopieur : 514 385-9888	Télécopieur : 418 228-0518
Courriel :	Courriel : info@saintbenoitlabre.com

Association affiliée à : FTQ

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Syndicat des salariés de Saint-Benoît-Labre	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. Adresse : 218 route 271, Saint-Benoît-Labre QC G0P 1P0
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	
Télécopieur :	
Courriel :	

Type d'entreprise :

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :

« Tous les salariés cols bleus au sens du Code du travail à l'exception des employés de bureau, de l'inspectrice en bâtiment et environnement, de l'entretien ménager, des brigadiers et du gestionnaire de la production et de la distribution de l'eau potable. »

MANDATAIRES

M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Cristina Cabral	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Marie Deschênes
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	Adresse : 210-5000 boulevard des Gradins
Ville : Montréal	Ville : Québec
Code postal : H2C 2B3	Code postal : G2J 1N3
Téléphone : 514 385-1717	Téléphone : 418 930-7939
Télécopieur : 514 385-9888	Télécopieur : 418 627-5617
Courriel : r.larcher@ues800.org	Courriel : m.deschenes@ues800.org
	Signature

Fait à Montréal ce 15 jour de juillet 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 : Éric Morin	
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	Téléphone : 514 385-1717
Ville : Montréal	Télécopieur : 514 385-9888
Code postal : H2C 2B3	Courriel : e.morin@ues800.org

→ 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
---	---	--