

|                |         |
|----------------|---------|
| <b>Requête</b> |         |
| <b>Dossier</b> | 1292428 |
| <b>Cas</b>     |         |

## 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 : TRAVAILLEURS ET TRAVAILLEUSES UNIS DE L'ALIMENTATION ET DU COMMERCE, SECTION LOCALE 500 | Nom : Sobey's Capital incorporée  |
| Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST  | Adresse : 11 281, boul. Albert-Hudon  |
| Ville : MONTRÉAL  | Ville : Montréal  |
| Code postal : H2P 3A7   | Code postal : H1G 3J5   |
| Téléphone : 514-332-5825  | Téléphone : 514-324-1010  |
| Télécopieur : 514-332-0500  | Télécopieur : 514-324-7937  |
| Courriel : local@tuac500.ca   | Courriel :  |

Association affiliée à : FTQ

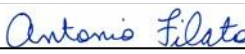

| ASSOCIATION ACCRÉDITÉE                      | ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)                                   |
|---|--|
| Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. | Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. |
| Nom :                                       |  |
| Adresse :                                   | Voilà par IGA  |
| Ville :                                     |  |
| Code postal :                               |  |
| Téléphone :                                 | Adresse : 5455, boul. Des Gradins, Québec, QC, G2J 1C8     |
| Télécopieur :                               | Téléphone : 418-622-3533                                   |
| Courriel :                                  | Télécopieur :  |

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 au sens du Code du travail du département de livraison et de manutention ».

## MANDATAIRES

|   |   |
|---|---|
| M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : ANTONIO FILATO, PRÉSIDENT | M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : JEAN-PIERRE LAVOIE, 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   |
| <br>Signature    | <br>Signature        |

Fait à Montréal Ce 15<sup>e</sup> jour de septembre de l'année 2022.

et signé au nom de l'association par ses mandataires.

## REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE

|   |   |
|---|---|
| M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : NIL ATAOGUL |   |
| Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST  | Téléphone : 514-332-5825 / Cell.: 514-834-3556                          |
| Ville : MONTRÉAL  | Télécopieur : 514-332-0500  |
| Code postal : H2P 3A7   | Courriel : <a href="mailto:nil.ataogul@tuac.ca">nil.ataogul@tuac.ca</a> |

→ 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<br>900, boulevard René-Lévesque Est, 5 <sup>e</sup> étage<br>Québec (Québec) G1R 6C9<br>Téléphone : 418 643-3208<br>Sans frais : 1 866 864-3646<br>Télécopieur : 418 643-8946 | <b>Preuve de réception</b><br>(Ne rien inscrire dans cette case.) | Tribunal administratif du travail<br>35, rue de Port-Royal Est, 2 <sup>e</sup> étage<br>Montréal (Québec) H3L 3T1<br>Téléphone : 514 864-3646<br>Sans frais : 1 866 864-3646<br>Télécopieur : 514 873-3112 |