Tribunal administratif du travail Québec		ممامد	relations	al.s	***
	DIVISION	aes	reracions	au	τr

Espace réservé à l'usage exclusif du Tribunal						
Requête	Authorities (Control of Control o					
Dossier	1255085					
Cas	All the second of the second o					

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 (<u>www.registreentreprises.gouv.qc.ca</u>)		
Nom : Syndicat des salarlés municipaux de Chaudière- Appalaches (CSD)	ainsi que son adresse complète. Nom : Ville de Sainte-Marie		
Adresse : 600-990, avenue de Bourgogne	Adresse : 270, avenue Marguerite-Bourgeoys		
Ville : Québec	Ville : Sainte-Marie		
Code postal : G1W 0E8	Code postal : G6E 3Z3		
Téléphone :	Téléphone : 418 387-2301		
Télécopieur :	Télécopieur : 418 387-2454		
Courriel:	Courriel:		
Association affiliée à :			
ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)		
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu.	Si plus d'un établissement, annexez la liste au formulaire.		
Nom:	Tous les établissements et les lieux de travail.		
Adresse:			
Ville:			
Code postal :			
Téléphone :	Adresse :		
Télécopieur :	Téléphone :		
Courriel:	Télécopieur :		
	reference :		
Type d'entreprise : secteur municipal - intervenants			
L'association demande à être accréditée selon le Code du trav	vail à l'égard du groupe de salariés sulvant :		
« Tous les pompiers et pompières, salariés au sens du Code du	travail ».		
MANI	DATAIRES		
M. Mme Nom : Paul Câté	M. Mme Nom : Christian Voyer		
Adresse : 600-990, avenue de Bourgogne	Adresse : 600-990, avenue de Bourgogne		
Ville : Québec	VIIIe : Québec		
Code postal : G1W 0E8	Code postal : G1W 0E8		
Téléphone : 418 525-2770	Téléphone : Télécopieur : 418 529-6323		
Télécopieur : 418 529-6323 Courriel : cotep@csd.qc.ca	Courriel:		
Courrier : cotep@csu.qc.ca	Courrier		
Signature	Signature		
Fait à Québec ce 6-4-	Jour de Déceulre de l'année 2021		
et signé au nom de l'association par ses mandataires.	,		
REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQ	UÉRANTE		
M. Mme Nom : Paul Côté	To the same the even material content of the same that the		
Adresse : 600-990, avenue de Bourgogne	Téléphone : 418 525-2770		
Ville : Québec	Télécopieur : 418 529-6323		
Code postal : G1W 0E8	Courriel : cotep@csd.qc.ca		

FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS					
Tribunal administratif du travail	Preuve de réception	Tribunal administratif du travall			
900, boulevard René-Lévesque Est, 5° étage	(Ne rien inscrire dans cette case.)	35, rue de Port-Royal Est, 2º étage			
Québec (Québec) G1R 6C9		Montréal (Québec) H3L 3T1			
Téléphone : 418 643-3208		Téléphone : 514 864-3646			
Sans frais: 1 866 864-3646		Sans frais : 1 866 864-3646			
Télécopleur : 418 643-8946		Télécopleur : 514 873-3112			