**DEMANDE DE MODIFICATION(S) AU DOSSIER D’ACCRÉDITATION**

**Article 39 ou article 45 (ou les deux) du *Code du travail*, RLRQ, c. C-27**

 **Avant de transmettre le formulaire, voir les instructions à la troisième page.**

|  |
| --- |
| **SECTION 1 : IDENTIFICATION DU DOSSIER D’ACCRÉDITATION** |
| **Inscrire le numéro d’accréditation :** (A**M,** A**Q** ou A**C** suivi de 8 chiffres, exemple : AM-1234-5678)*
 |
| **ASSOCIATION ACCRÉDITÉE** | **EMPLOYEUR** |
| Nom :       | Nom :       |
| Adresse :       | Adresse :       |
| Ville :       | Ville :       |
| Code postal :       | Code postal :       |
| Téléphone :  | Téléphone :  |
| Télécopieur :  | Télécopieur :  |
| Courriel :       | Courriel :       |
| **ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)** | **DESCRIPTION DE L’UNITÉ DE NÉGOCIATION** |
|       |       |

|  |
| --- |
| **SECTION 2 : MODIFICATION(S) DEMANDÉE(S) EN VERTU DE L’ARTICLE 39 DU CODE DU TRAVAIL** |
| **Cocher l’élément ou les éléments à modifier et inscrire la modification désirée.**[ ] Nom de l’association accréditée*

[ ] Nom de l’employeurpartout où il apparaît dans le dossier d’accréditation*

[ ] Adresse de l’employeur*

[ ] Établissement(s) visé(s) :[ ] modification d’adresse(s) [ ]  ajout d’adresse(s) [ ]  suppression d’adresse(s)*

[ ] Description de l’unité de négociation*
 |

|  |
| --- |
| **SECTION 3 : MODIFICATION(S) DEMANDÉE(S) EN VERTU DE L’ARTICLE 45 DU CODE DU TRAVAIL**  |
| **Ne cocher qu’un seul type d’aliénation ou de concession**.Aliénation totale[ ]  **ou** partielle [ ] Concession totale[ ]  **ou** partielle **[ ]**  |
| Date de l’aliénation ou de la concession :       |

|  |
| --- |
| **Inscrire le nom et les coordonnées du nouvel employeur.** |
| Nom :      |
| Adresse :       | Téléphone :  |
| Ville :       | Télécopieur :  |
| Code postal :       | Courriel :       |

|  |
| --- |
| **SECTION 4 : MOTIFS AU SOUTIEN DE LA DEMANDE** |
|       |
|  |

|  |
| --- |
| **SECTION 5 : IDENTIFICATION DES PARTIES OU DE LEURS MANDATAIRES ET SIGNATURE DE LA DEMANDE** |
| **ASSOCIATION ACCRÉDITÉE** | **EMPLOYEUR** |
| Nom du signataire :      | Nom du signataire :      |
| Adresse :       | Adresse :       |
| Ville :       | Ville :       |
| Code postal :       | Code postal :       |
| Téléphone :      | Téléphone :      |
| Télécopieur :      | Télécopieur :      |
| Courriel :       | Courriel :      |
|  |  |
| Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **FAIRE PARVENIR À L’UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS** |
| Tribunal administratifdu travail900, boulevard René-Lévesque Est, 5e étage**Québec** (Québec) G1R 6C9Téléphone : 418 643-3208Sans frais : 1 800 361-9593Télécopieur : 418 643-8946Courriel : tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.caSite Web : [www.tat.gouv.qc.ca](http://www.tat.gouv.qc.ca) | Preuve de réception(Ne rien inscrire dans cette case.) | Tribunal administratifdu travail500, boul. René-Lévesque Ouest, Bureau 18.200**Montréal** (Québec) H2Z 1W7Téléphone : 514 873-7188Sans frais : 1 800 361-9593Télécopieur : 514 873-3112Courriel : tat.montreal.vprt@tat.gouv.qc.caSite Web : [www.tat.gouv.qc.ca](http://www.tat.gouv.qc.ca) |

**INSTRUCTIONS**

**Important – Ne pas utiliser ce formulaire pour une demande en vertu de l’article 39 visant :**

* une demande de fusion d’accréditations;
* une demande visant à déterminer si une personne est un salarié et s’il fait partie de l’unité de négociation;
* une demande visant à déterminer de quelle unité de négociation fait partie un salarié.

Pour ces trois types de demandes, vous devez transmettre une requête en y précisant les motifs à son soutien.

* Pour une demande de modification(s) au dossier d’accréditation en vertu de l’article 39 du Code du travail (section 2 du formulaire), vous devez transmettre au Tribunal **copie de la résolution** autorisant l’association à procéder à la demande de modification lorsque celle-ci concerne le nom de l’association.
* Pour une demande de modification(s) au dossier d’accréditation en vertu de l’article 45 du Code du travail (section 3 du formulaire), il est **obligatoire d’inscrire la date de l’aliénation ou de la concession**, puisque la date d’accréditation du nouvel employeur correspondra à cette date.
* La décision du Tribunal sera transmise aux parties par courriel, il est donc **important d’inscrire une adresse courriel**.
* Dans le cas d’un changement de nom de l’employeur ou de la désignation du nouvel employeur, le nom doit correspondre à celui apparaissant au [Registraire des entreprises du Québec.](http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca/fr/default.aspx)
* La demande doit être signée par la partie demanderesse ou conjointement par les deux parties.
* Vous devez déposer votre demande au Tribunal de l’une des façons suivantes : par le service en ligne « Dépôt d’un acte introductif » sur notre site au [www.tat.gouv.qc.ca](http://www.tat.gouv.qc.ca), par télécopieur, par la poste, en personne ou par courriel à l’adresse correspondant à votre région :
* tat.quebec.vprt@tat.gouv.qc.ca : Capitale-Nationale, Chaudière-Appalaches, Bas-Saint-Laurent, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, Côte-Nord, Saguenay–Lac-Saint-Jean, Mauricie, Centre-du-Québec, Estrie, Lanaudière;
* tat.montréal.vprt@tat.gouv.qc.ca : Montréal, Laval, Laurentides, Abitibi-Témiscamingue, Outaouais, Montérégie, Nord-du-Québec.
* Vous devez ensuite transmettre une copie de votre demande et de tous les documents afférents aux autres parties, et ce, par tout moyen vous permettant d’obtenir une preuve de cette transmission aux destinataires (notification).
* Une fois votre **dossier ouvert**, vous pouvez transmettre des documents au Tribunal par courriel ou par le service « Dépôt de documents en ligne » sur notre site Web.