

Espace réservé à l'usage exclusif du Tribunal

Requête	
Dossier	1447765
Cas	

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ACCOCIATION DEQUÉDANTE	FAMIL OVELLO			
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>) ainsi que son adresse complète.			
Nom : TRAVAILLEURS ET TRAVAILLEUSES UNIS DE L'ALIMENTATION ET DU COMMERCE, SECTION LOCALE 500	Nom : LOBLAWS INC.			
Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST	Adresse : 400, AVENUE SAINTE-CROIX, SUITE 10			
Ville : MONTRÉAL	Ville: SAINT-LAURENT			
Code postal : H2P 3A7	Code postal : H4N 3L4			
Téléphone : 514-332-5825	Téléphone : 514-383-8800			
Télécopieur : 514-332-0500	Télécopieur :			
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. Nom :	Si plus d'un établissement, annexez la liste au formulaire.			
Adresse :				
Ville:				
Code postal				
Téléphone :	Adresse: 427, boul. Adolphe-Chapleau, Bois-des-Filion (QC) J6Z 1H9			
Télécopieur :	Téléphone :			
Courriel :	courriel: dir09492@loblaw.ca			
Type d'entreprise :	Marché d'alimentation			
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, à l'exception du directeur de l'établissement, des assistants-directeurs de l'établissement, des gérants et du technicien administratif. »				
MANDATAIRES				
M. Mme Nom : ANTONIO FILATO, PRÉSIDENT	M. Mme Nom: JEAN-PIERRE LAVOIE, SECRTRÉS.			
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			
antonio Filato	4			
Signature	Signature			
Fait à Montréal Ce 14 ^e jour de novembre de l'année 2025.				
et signé au nom de l'association par ses mandataires.				
REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE				
M. Mme Nom: Patrice Gagnon				
Adresse : 1200, boul. Crémazie Est, bureau 100	Téléphone : 514-332-6908			
Ville : Montréal	Télécopieur :514-332-0500			
Code postal : H2P 3A7	Courriel: pgagnon@tuac500.ca			
→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion	n (originales ou copies).			

FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS			
Tribunal administratif du travail	Preuve de réception	Tribunal administratif du travail	
900, boulevard René-Lévesque Est, 5 ^e étage	(Ne rien inscrire dans cette case.)	35, rue de Port-Royal Est, 2 ^e 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	
Télécopieur : 418 643-8946		Télécopieur : 514 873-3112	