

Requête	
Dossier	1452727
Cas	

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 (www.registrentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète.
Nom : UNION DES EMPLOYÉS ET EMPLOYÉES DE SERVICE, SECTION LOCALE 800	Nom : ABM International
Adresse : 920 rue de Port-Royal E	Adresse : 100-9001 rue de l'Innovation
Ville : Montréal	Ville : Anjou (QUÉBEC)
Code postal : H2C 2B3	Code postal : H1J 2X9
Téléphone : 514 385-1717	Téléphone 514 328-0404
Télécopieur : 514 385-9888	Télécopieur : 514 328-0524
Courriel : e.morin@ues800.org	Courriel :

Association affiliée à : FTQ

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Adresse : Ville : Code postal : Téléphone : Télécopieur : Courriel :	Si plus d'un établissement , annexez la liste au formulaire. ABM INTERNATIONAL ESTRIE Adresse : 25 des Pentes, Bromont QC J2L 1R4 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 préposé(e)s aux chambres et les équipiers relevant du bureau coordonnateur.»

MANDATAIRES	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Cristina Cabral Adresse : 920 rue de Port-Royal E Ville : Montréal Code postal : H2C 2B3 Téléphone : 514 385-1717 Télécopieur : 514 385-9888 Courriel : c.cabral@ues800.org  Signature	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Marie Deschênes Adresse : 210-5000 boulevard des Gradins Ville : Québec Code postal : G2J 1N3 Téléphone : 418 627-8800 Télécopieur : 418 627-5617 Courriel : m.deschenes@ues800.org  Signature

Fait à MONTRÉAL Ce 12e jour de décembre de l'année 2025
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 Ville : Montréal Code postal : H2C 2B3	Téléphone : 514 385-1717 Télécopieur : 514 385-9888 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.) 2025-12-12 11:06	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