

## 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 : ASSOCIATION SYNDICALE DES EMPLOYÉ(ES) DE PRODUCTION ET SERVICES (ASEPS)	Nom : Groupe Tomapure inc.
Adresse : C.P 1063	Adresse : 1790 place Martenot
Ville : Saint-Lazare, Qc	Ville : Laval
Code postal : J7T 2Z7	Code postal : H7L 5B5
Téléphone : 450 455 8346	Téléphone : 450-663-6444
Télécopieur : 450 455 9731	Télécopieur : 450-663-4440
Courriel : aseps@aseps.qc.ca	Courriel : info@tomapure.com
<b>Association affiliée à :</b>	
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 :	Groupe Tomapure inc.
Adresse :	1755 rue Bercy, Montréal, H2K 2T9
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	Adresse : 1755 rue Bercy, Montréal, H2K 2T9
Télécopieur :	Téléphone : 450-663-6444
Courriel :	Télécopieur : 450-663-4440
<b>Type d'entreprise :</b>	
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, soit les préposé(e)s à la production, préposé(e)s à l'emballage et les préposé(e)s à la transformation . "	
MANDATAIRES	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Guillaume Caron	M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Justin Gauthier
Adresse : c.p 1063	Adresse : c.p 1063
Ville : Saint-Lazare	Ville : Saint-Lazare
Code postal : J7T 2Z7	Code postal : J7T 2Z7
Téléphone : 450-455-8346	Téléphone : 450-455-8346
Télécopieur : 450-455-9731	Télécopieur : 450-455-9731
Courriel :	Courriel :
 Signature	 Signature
Fait à Saint-Lazare	ce 4
et signé au nom de l'association par ses mandataires.	
jour de août	
de l'année 2022	
REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE	
M. <input checked="" type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom : Guillaume Caron	
Adresse : c.p 1063	Téléphone : 514-926-9852
Ville : Saint-Lazare	Télécopieur : 450-455-9731
Code postal : J7T 2Z7	Courriel : aseps@aseps.qc.ca
→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).	
FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS	