

Requête	
Dossier	1421036
Cas	

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION

ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : TRAVAILLEURS ET TRAVAILLEUSES UNIS DE L'ALIMENTATION ET DU COMMERCE, SECTION LOCALE 500 Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST Ville : MONTRÉAL Code postal : H2P 3A7 Téléphone : 514-332-5825 Télécopieur : 514-332-0500 Courriel : local@tuac500.ca	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète. Nom : LOBLAWS INC. Adresse : 400, AVENUE SAINTE-CROIX, SUITE 10 Ville: SAINT-LAURENT Code postal : H4N 3L4 Téléphone : 514-383-8800 Télécopieur : 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, annexe la liste au formulaire. Adresse : 161, Route 230 Ouest, La Pocatière (QC) G0R 1Z0 Téléphone : 418-856-4450 courriel: dir07959@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 Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST Ville : MONTRÉAL Code postal : H2P 3A7 Téléphone : 514-332-5825 Télécopieur : 514-332-0500 Courriel : local@tuac500.ca Signature	M. ☒ Mme Nom : JEAN-PIERRE LAVOIE, SECR.-TRÉS. Adresse : 100-1200, BOUL. CRÉMAZIE EST Ville : MONTRÉAL Code postal : H2P 3A7 Téléphone : 514-332-5825 Télécopieur : 514-332-0500 Courriel : local@tuac500.ca Signature

Fait à Montréal Ce 26^e jour de mai 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 Ville : Montréal Code postal : H2P 3A7	
Téléphone : 514-332-6908 Télécopieur :514-332-0500 Courriel : pgagnon@tuac500.ca	

→ 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.)	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