

Demande de nomination d'un arbitre de différend

Loi favorisant la santé financière et la pérennité des régimes de retraite à prestations déterminées du secteur municipal (RLRQ, chapitre S-2.1.1)
Article 37

Note - La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes lorsque le contexte s'y prête.

A - Renseignements sur le régime de retraite

| |
|--------|
| Numéro |
| Nom |

B - Numéro d'accréditation

Si la demande concerne plus d'un groupe de participants, vous devez joindre en annexe les numéros d'accréditation et les coordonnées des parties.

C - Renseignements sur l'identité des parties

| | | | | | | | | | | | |
|---|--------|-----|----------|-------------------------------------|-------------|---|--------|-----|----------|------------|-------------|
| Nom de l'employeur | | | | Nom du syndicat ou de l'association | | | | | | | |
| Adresse | Numéro | Rue | Ville | Province | Code postal | Adresse | Numéro | Rue | Ville | Province | Code postal |
| | | | | | | | | | | | |
| Représenté par | | | | | | Représenté par | | | | | |
| Nom du bureau | | | | | | Nom du bureau | | | | | |
| Adresse, si différente de l'adresse ci-dessus | Numéro | Rue | Ville | Province | Code postal | Adresse, si différente de l'adresse ci-dessus | Numéro | Rue | Ville | Province | Code postal |
| | | | | | | | | | | | |
| Téléphone | | | Poste | Cellulaire | | Téléphone | | | Poste | Cellulaire | |
| Télécopieur | | | Courriel | | | Télécopieur | | | Courriel | | |

D - Région administrative de l'employeur

Veuillez sélectionner la région correspondante

E - Renseignements sur le différend

| | | |
|--|----------------------------------|---|
| Nombre de salariés visés | Nombre de séances de négociation | Dates des séances |
| Sujets qui demeurent en litige (énumération) | | |
| _____ | | _____ |
| Date | | Signature de l'employeur |
| _____ | | _____ |
| Date | | Signature du syndicat ou de l'association |

Veuillez transmettre la demande par la poste, par télécopieur ou par courriel à la Direction de la médiation-conciliation, de la prévention et de l'arbitrage.

Direction de la médiation-conciliation, de la prévention et de l'arbitrage
Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale
200, chemin Sainte-Foy, 6^e étage
Québec (Québec) G1R 5S1

Téléphone : 418 643-9943
Télécopieur : 418 644-3331
Courriel : dgrtquebec@travail.gouv.qc.ca