



CPPISRQ

COMITÉ PARITAIRE DU PERSONNEL
DE L'INDUSTRIE DE LA SIGNALISATION
ROUTIÈRE DU QUÉBEC

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

NEQ INSCRIT AU REQ : _____

ADRESSE : _____

VILLE / CODE POSTAL : _____

Type d'entreprise : société par actions entreprise individuelle société en nom collectif (S.E.N.C.)
Autre : _____

ANNÉE DE RÉFÉRENCE ET AUTRES

1) Année de référence :

Période s'étendant du 1^{er} mai de l'année précédente au 30 avril de l'année en cours :

OU

L'année civile (janvier à décembre) :

2) Cycle de paie : Chaque semaine **OU** Au deux semaines

3) Nom du service de paie : _____

4) Dates de la dernière période de paie : Début : _____ Fin : _____

5) Date du dépôt de la dernière paie : _____

6) Syndicat ? : Aucun **OU** Préciser le nom du syndicat : _____

Convention collective (précisez les dates) Début : _____ **Fin :** _____

⇒ CE DOCUMENT DOIT ÊTRE SIGNÉ PAR UN **ADMINISTRATEUR, PROPRIÉTAIRE OU ASSOCIÉ DE L'ENTREPRISE** ET ÊTRE RETOURNÉ PAR COURRIEL À L'ADRESE: **formulaire@cppisrq.ca**

Signature

Date

Nom en lettres moulées