**Commission du travail du Manitoba**

175, rue Hargrave, bureau 500, Winnipeg (Manitoba) R3C 3R8

Téléphone : 204 945‑3783 Télécopieur : 204 945-1296

www.gov.mb.ca/labour/labbrd

**FORMULE XII : Demande de détermination du contenu de la première convention collective**

## LOI SUR LES RELATIONS DU TRAVAIL

**ENTRE :**

**Requérant,**

**- et -**

**Intimé.**

**Le requérant susnommé DEMANDE PAR LES PRÉSENTES à la Commission du travail du Manitoba de déterminer le contenu de la première convention collective entre les parties à l’égard de l’unité d’employés décrite dans le certificat no CTM- , délivré par la Commission le 20 .**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Requérant**

###### Déposez la formule A avec la présente demande.

(Rév. mai 2016)