



**SYNDICAT DES TRAVAILLEURS ET TRAVAILLEUSES DES POSTES**  
**Section locale de Montréal**

**À annexer au grief 350-24-01333 – RAMASSAGES SUR DEMANDE**

SUCCURSALE : \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE L'ITINÉRAIRE : \_\_\_\_\_

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
DATE DE RAMASSAGES :										
HEURE :										
NOM ET ADRESSE DES ENTREPRISES :										
TEMPS POUR EFFECTUER LES RAMASSAGES :										
TEMPS DE CONDUITE (TRANSPORT) :										

FORMULAIRE 075 (à annexer)

FORMULAIRE 081 (à annexer)

FORMULAIRE 108 (à annexer)