



Commission du travail du Manitoba  
175, rue Hargrave, bureau 500, Winnipeg (Manitoba) R3C 3R8  
Winnipeg (Manitoba) R3C 0B6  
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 n° CTM- , délivré par la Commission le 20 .**

---

**Requérant**

*Déposez la formule A avec la présente demande.*