



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions -
TPSGC

11 Laurier St./ 11, rue Laurier

Place du Portage, Phase III

Core 0B2 / Noyau 0B2

Gatineau

Québec

K1A 0S5

Bid Fax: (819) 997-9776

SOLICITATION AMENDMENT MODIFICATION DE L'INVITATION

The referenced document is hereby revised; unless otherwise indicated, all other terms and conditions of the Solicitation remain the same.

Ce document est par la présente révisé; sauf indication contraire, les modalités de l'invitation demeurent les mêmes.

Comments - Commentaires

"THIS DOCUMENT CONTAINS A SECURITY
REQUIREMENT"

"CE DOCUMENT CONTIENT UNE CONDITION
DE SÉCURITÉ"

Vendor/Firm Name and Address

Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution

Maintenance & Professional Consulting Services
Division (FK)

11 Laurier St./ 11, rue Laurier

3C2, Place du Portage, Phase III

Gatineau

Québec

K1A 0S5

Title - Sujet JANITORIAL SERVICES - UPLANDS	
Solicitation No. - N° de l'invitation EJ196-190055/A	Amendment No. - N° modif. 002
Client Reference No. - N° de référence du client 20190055	Date 2018-08-29
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-\$\$FK-292-75171	
File No. - N° de dossier fk292.EJ196-190055	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2018-09-12	
Time Zone Fuseau horaire Eastern Daylight Saving Time EDT	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Mirza, Bushra	Buyer Id - Id de l'acheteur fk292
Telephone No. - N° de téléphone (873) 469-3186 ()	FAX No. - N° de FAX (819) 956-5227
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction: See Herein Précisé dans les présentes	

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

Delivery Required - Livraison exigée	Delivery Offered - Livraison proposée
Vendor/Firm Name and Address Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur	
Telephone No. - N° de téléphone Facsimile No. - N° de télécopieur	
Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm (type or print) Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/ de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)	
Signature	Date

Solicitation No. - N° de l'invitation
EJ196-190055/A
Client Ref. No. - N° de réf. du client
20190055

Amd. No. - N° de la modif.
002
File No. - N° du dossier
fk292.EJ196-190055

Buyer ID - Id de l'acheteur
fk292
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

The purpose of Solicitation Amendment No. 2 is to:

1- EXTEND the closing date of 2:00 pm, 2018-09-05 (EDT)

2- REPLACE all of Appendix E- Information on Incumbent Employees with the revised Appendix E

1. On the first page, under the solicitation closes:

DELETE: Bid closing date of 2:00 pm, 2018-09-05 (EDT)

INSERT: The bid closing date has been extended and the new bid closing date is:

“2:00 pm EDT on September 12, 2018”

2. For Appendix E- Information on Incumbent Employees, replace with the revised

DELETE: Appendix E, in its entirety

INSERT: with the attached Revised Appendix E.

ALL OTHER TERMS AND CONDITIONS REMAIN UNCHANGED.

File: E5196-190055

APPENDIX -E/

ANNEX -E/

REVISED

Public Works and Government Services Canada
Travaux publics et Services gouvernementaux Canada

NOTE: This form is to be used with request to the Successor Employer provisions of the contract.
NOTA: Cette formule doit être utilisée en rapport avec les dispositions du contrat relatives à l'employeur qui succède.

RENSEIGNEMENTS SUR LES EMPLOYÉS TITULAIRES D'UN POSTE

Page 1 of 6

1. Company name - Nom de l'entreprise Cleanwater Sewerage Corp	2. Address - Adresse 613-232-9919	3. Tel. no. - N° de tél. 613-232-9919	4. Fax no. - N° de tél. 613-232-9919	5. Workplace address - Adresse du lieu de travail 613-232-9919	6. Contract no. - N° du contrat 613-232-9919
7. Employee name - Nom de l'employé 1	8. Date of hire - Date d'embauche 2017-02-01	9. Period of employment - Période d'emploi 2017-02-01	10. From - De 2017-02-01	11. To - À 2017-02-01	12. Wage rates - Taux de rémunération 814.50
13. Cost and period of each benefit - Coût et période de chaque avantage 26	14. Job classification or description - Classification ou description des tâches CLEANER - CFB UPWARDS	15. Number of hours worked in regular non-overtime work week - Nombre d'heures travaillées dans une semaine régulière sans surpense 40	16. Number of hours worked in regular non-overtime work week - Nombre d'heures travaillées dans une semaine régulière sans surpense 40	17. If hours of work vary from week to week, number of non-overtime hours for each week worked during the 13 weeks preceding the request for information. Si les heures de travail varient d'une semaine à l'autre, le nombre d'heures travaillées, excluant les heures supplémentaires, dans chacune des semaines travaillées au cours des 13 semaines précédant la demande de renseignements. Week 1: Semaine 1: 40 Week 2: Semaine 2: 40 Week 3: Semaine 3: 40 Week 4: Semaine 4: 40 Week 5: Semaine 5: 40 Week 6: Semaine 6: 40 Week 7: Semaine 7: 40 Week 8: Semaine 8: 40 Week 9: Semaine 9: 40 Week 10: Semaine 10: 40 Week 11: Semaine 11: 40 Week 12: Semaine 12: 40 Week 13: Semaine 13: 40	18. Statement (check as applicable) - Déclaration (cochez s'il y a lieu): a) the employee is actively employed at the premises during the 13 weeks preceding the date of request for information; l'employé est actuellement employé à offrir des services à cet endroit mais ses tâches n'ont pas été exécutées principalement pendant les 13 semaines précédant la date de demande de renseignements; b) the employee is employed but not actively employed at the premises, but his/her job duties were not primarily performed at the premises during his/her most recent 13 weeks of active employment. l'employé ne fournit pas des services principalement dans les locaux et ses tâches n'ont pas été exécutées principalement dans les locaux pendant ses 13 semaines les plus récentes d'emploi actif.
19. If applicable, check one of the boxes: - Cochez une des cases s'il y a lieu: <input checked="" type="checkbox"/> Copy of collective agreement attached. Copie de la convention collective annexée. <input type="checkbox"/> Copy of union certificate attached. Copie de la certification syndicale annexée.	20. Information provided on this form for: - Les renseignements de la présente formule sont: <input type="checkbox"/> Original <input type="checkbox"/> Revised / Modifiés	21. Name of authorized company representative. - Nom du représentant autorisé de l'entreprise. MAURITIA 27040401 Mauritia 27040401	22. Date: YYYY-MM-DD - AAAA-MM-JJ 2018/08/27		

FILE: ESI 96-190055

Public Works and Government Services Canada Travaux publics et Services gouvernementaux Canada		INFORMATION ON INCUMBENT EMPLOYEES RENSEIGNEMENTS SUR LES EMPLOYES TITULAIRES D'UN POSTE		Page 2 of 6	
1. Company name - Nom de l'entreprise Chenaults Inc.	2. Address - Adresse 613 232 9815	3. Tel. no. - N° de tél. 613 232 9815	4. Fax no. - N° de télécopieur 613 232 9815	5. Workplace address - Adresse du lieu de travail CFB UPINAS DOUGLAS BUCHANAN	6. Contract no. - N° du contrat 162070-16255
7. Employee name - Nom de l'employé 3	8. Date of hire - Date d'embauche 2009-05-01	9. Period of employment - Période d'emploi 2009-05-01	10. From - De 2009-05-01	11. To - À 2009-05-01	12. Wage rates - Taux de traitement \$14.50
13. Cost and period of each benefit - Coût et période de chaque avantage		14. Job classification or description - Classification ou description des tâches Chief - CFB UPINAS & Beechwood Cemetery			
15. Number of weeks worked at premises during the 26 weeks preceding the date of request for information - Nombre de semaines travaillées à cet endroit durant les 26 semaines précédant la date de la demande de renseignements 26		16. Number of hours worked in regular non-overtime work week - Nombre d'heures travaillées dans une semaine régulière sans surannes 44			
17. If hours of work vary from week to week, number of non-overtime hours for each week worked during the 13 weeks preceding the request for information - Si les heures de travail varient d'une semaine à l'autre, le nombre d'heures travaillées au cours des 13 semaines précédant la demande de renseignements		18. Statement (check as applicable) - Déclaration (cochez s'il y a lieu)			
a) the employee is actively employed at the premises but higher job duties were not primarily performed at the premises during the 13 weeks preceding the date of request for information - l'employé est principalement employé à cet endroit mais ses tâches n'ont pas été exécutées principalement pendant les 13 semaines précédant la date de demande de renseignements		<input type="checkbox"/>			
b) the employee is employed but not actively employed at the premises, but higher job duties were not primarily performed at the premises during the 13 weeks preceding the date of request for information - l'employé est employé mais n'est pas activement employé aux lieux et ses tâches n'ont pas été exécutées principalement pendant les 13 semaines précédant la date de demande de renseignements		<input type="checkbox"/>			
19. If applicable, check one of the boxes - Cochez une des cases s'il y a lieu:		20. Information provided on this form - Les renseignements de la présente formule sont:			
a) Copy of collective agreement attached - Copie de la convention collective attachée		Original <input type="checkbox"/> Revised <input type="checkbox"/> Modified <input type="checkbox"/>			
b) Copy of union certification attached - Copie de la certification syndicale attachée		Original <input type="checkbox"/> Revised <input type="checkbox"/> Modified <input type="checkbox"/>			
21. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise MAKIM L. GORMAN		Signature M. Gorman			
22. Date 2018/08/27		Data 2018/08/27			

NOTA : This form is to be used with respect to the Successor Employer provisions of the contract. Cette formule doit être utilisée en rapport avec les dispositions du contrat relatives à l'embauche.

NOTE: This form is to be used with respect to the Successor Employer provisions of the contract.
NOTA: Cette formule est à être utilisée en rapport avec les dispositions du contrat relatives à l'employeur qui succède.

1. Company name - Nom de l'entreprise: **Chenoweths Incubator**

2. Address - Adresse: **6 CHALMERS CDT**

3. Job no. - N° de l'job: **613 232 988**

4. Fax no. - N° de tél.: **613 232 988**

5. Workplace address - Adresse du lieu de travail: **613 232 988**

6. Contract no. - N° du contrat: **CP 20-6235**

7. Successor name - Nom de l'employeur: **Chenoweths Incubator**

8. Date of this, Date d'adhésion: **2012-08-01**

9. Period of employment, Période d'emploi: **From 2012-06-01 To 2012-08-01**

10. Date of this, Date d'adhésion: **2012-08-01**

11. Period of employment, Période d'emploi: **From 2012-06-01 To 2012-08-01**

12. Wage rates - Taux de traitement: **\$14.50**

13. Cost and period of each benefit, Coût et période de chaque avantage: **26**

14. Job classification or description, Classification ou description des tâches: **General - Dows Lake**

15. Number of hours worked in regular non-overtime work week, Nombre d'heures travaillées dans les semaines régulières sans surtemps: **26**

16. Number of hours worked in regular non-overtime work week, Nombre d'heures travaillées dans les semaines régulières sans surtemps: **26**

17. If hours of work vary from week to week, number of non-overtime hours for each week preceding the date of request for information, Si les heures de travail varient d'une semaine à l'autre, le nombre d'heures travaillées, excluant les heures supplémentaires, dans chacune des semaines précédant la date de demande de renseignements: **26**

18. Supplement (check as applicable) - Déclaration (cochez s'il y a lieu): **26**

19. Information provided on the form is: Les renseignements sur la présente formule sont: **26**

20. Information provided on the form is: Les renseignements sur la présente formule sont: **26**

21. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

22. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

23. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

24. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

25. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

26. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

27. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

28. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

29. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

30. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

31. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

32. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

33. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

34. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

35. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

36. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

37. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

38. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

39. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

40. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

41. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

42. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

43. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

44. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

45. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

46. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

47. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

48. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

49. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

50. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

51. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

52. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

53. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

54. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

55. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

56. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

57. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

58. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

59. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

60. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

61. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

62. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

63. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

64. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

65. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

66. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

67. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

68. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

69. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

70. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

71. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

72. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

73. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

74. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

75. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

76. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

77. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

78. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

79. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

80. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

81. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

82. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

83. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

84. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

85. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

86. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

87. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

88. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

89. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

90. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

91. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

92. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

93. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

94. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

95. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

96. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

97. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

98. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

99. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

100. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise: **26**

FILE: E9196-190055

NOTE: This form is to be used with respect to the Successor Employer provisions of the contract.
NOTA: Cette formule doit être utilisée en rapport avec les dispositions du contrat relatives à l'employeur qui succède.

INFORMATION ON INCUMBENT EMPLOYEES
RENSEIGNEMENTS SUR LES EMPLOYES TITULAIRES D'UN POSTE

Page 4 of 6

1. Company name - Nom de l'entreprise Charmettes Publiques	2. Address - Adresse 600 Bellin Road, CW	3. Tel. no. - N° de tél. 613 232 5964	4. Fax no. - N° de télécopieur 613 232 5964	5. Workplace address - Adresse du lieu de travail 600 Bellin Road, CW	6. Contract no. - N° du contrat 613 232 5964
7. Employee name - Nom de l'employé Charmettes Publiques	8. Date of hire 2017-01-06	9. Period of employment 2017-01-06	10. From 2017-01-06	11. To 2017-01-06	12. Wages mes. - Taux de traitement \$14.50
13. Cost and period of each benefit Coût et période de chaque avantage	14. Job classification or description - Classification ou description des tâches Charmettes - CFB UPWARDS + DOWS LARK	15. Number of weeks worked at premises during the 36 weeks preceding the date of request for information Nombre de semaines travaillées à cet endroit durant les 36 semaines précédant la date de la demande de renseignements 26	16. Number of hours worked in regular non-overtime work week Nombre d'heures travaillées dans une semaine régulière sans surtemps 40		
17. If hours of work vary from week to week, number of non-overtime hours for each week worked during the 13 weeks preceding the request for information Si les heures de travail varient d'une semaine à l'autre, le nombre d'heures travaillées, dans chacune des semaines, pendant les 13 semaines précédant la demande de renseignements	Week 1: Semaine 1: Week 2: Semaine 2: Week 3: Semaine 3: Week 4: Semaine 4: Week 5: Semaine 5: Week 6: Semaine 6: Week 7: Semaine 7: Week 8: Semaine 8: Week 9: Semaine 9: Week 10: Semaine 10: Week 11: Semaine 11: Week 12: Semaine 12: Week 13: Semaine 13:				
18. Statement (check all applicable) - Déclaration (cochez s'il y a lieu) a) The employee is actively employed at the premises but higher job duties were not primarily performed at the premises during the 13 weeks preceding the request for information. b) The employee is employed but not actively employed at the premises, but higher job duties were not primarily performed at the premises during the 13 weeks preceding the request for information. c) The employee is not employed at the premises, but higher job duties were not primarily performed at the premises during the 13 weeks preceding the request for information.	<input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c)				
19. Number of weeks worked at premises during the 26 weeks preceding the date of request for information Nombre de semaines travaillées à cet endroit durant les 26 semaines précédant la date de la demande de renseignements 26	Week 1: Semaine 1: Week 2: Semaine 2: Week 3: Semaine 3: Week 4: Semaine 4: Week 5: Semaine 5: Week 6: Semaine 6: Week 7: Semaine 7: Week 8: Semaine 8: Week 9: Semaine 9: Week 10: Semaine 10: Week 11: Semaine 11: Week 12: Semaine 12: Week 13: Semaine 13:				
20. Information provided on this form is: Les renseignements sur la présente formule sont:	21. Name of authorized company representative - Nom du représentant autorisé de l'entreprise MAKITA 240000 Signature: MAKITA 240000 Date: 2018/08/27				

FILE: EJ196-190055

INFORMATION ON INCUMBENT EMPLOYEES
RENSEIGNEMENTS SUR LES EMPLOYÉS TITULAIRES D'UN POSTE

Page 5 of 6

NOTE: This form is to be used with respect to the Successor Employer provisions of the contract.
NOTA: Cette formule doit être utilisée en rapport avec les dispositions du contrat relatives à l'employeur qui succède.

1. Company name - Nom de l'entreprise Chenier - Inc.	2. Address - Adresse 6000 St. Hubert St.	3. Tel. no. - N° de tél. 613-232-4545	4. Fax no. - N° de télécopieur 613-232-4545	5. Workplace address - Adresse du lieu de travail 6000 St. Hubert St.	6. Contract no. - N° du contrat CP076162350
7. Employee name - Nom de l'employé Chenier - Inc.	8. Date of hire - Date d'embauche 2018-05-30	9. No. - N° 9	10. Period of employment - Période d'emploi 2018-05-30	11. Period of employment - Période d'emploi 2018-05-30	12. Wage rate - Taux de traitement 14.50
13. Cost and period of each benefit - Coût et période de chaque avantage Number of weeks worked at premises during the 26 weeks preceding the date of request for information. Nombre de semaines travaillées à cet endroit durant les 26 semaines précédant la date de la demande de renseignements.					
14. Job classification or description - Classification ou description des tâches Clear - CFB 4PLAND					
15. Number of weeks worked at premises during the 26 weeks preceding the date of request for information. Nombre de semaines travaillées à cet endroit durant les 26 semaines précédant la date de la demande de renseignements.					
16. Number of hours worked in regular non-overtime work week. Nombre d'heures travaillées dans une semaine régulière sans surheures.					
17. If hours of work vary from week to week, number of non-overtime hours for each week worked during the 13 weeks preceding the date of request for information. Si les heures de travail varient d'une semaine à l'autre, le nombre d'heures travaillées, excluant les heures supplémentaires, durant chacune des semaines travaillées au cours des 13 semaines précédant la date de la demande de renseignements.					
18. Statement (check as applicable) - Déclaration (cochez s'il y a lieu): a) the employee is actively employed at the premises but higher job duties were not primarily performed at the premises during the 13 weeks preceding the date of request for information. b) the employee is employed but not actively employed at the premises, but higher job duties were not primarily performed at the premises during the 13 weeks preceding the date of request for information. c) the employee is employed but not actively employed at the premises, but higher job duties were not primarily performed at the premises during the 13 weeks preceding the date of request for information.					
19. If applicable, check one of the boxes: - Cochez une des cases s'il y a lieu: Copy of union certificate attached. Copie de la convention collective attachée.					
20. Information provided on this form is: Les renseignements de la présente formule sont: Original / Révisé / Modifié / Original / Révisé / Modifié					
21. Name of authorized company representative - Nom de représentant autorisé de l'entreprise. Signature: MAZMAZ Date: 2018-08-27					

