



**LICENCE APPLICATION FOR A  
CONVENTIONAL ON-SITE SEWAGE DISPOSAL  
SYSTEM INSTALLER**

**DEMANDE DE LICENCE  
POUR L'INSTALLATION DE SYSTÈME  
CONVENTIONNEL D'ÉVACUATION ET  
D'ÉPURATION DES EAUX USÉES**

**DEPARTMENT OF HEALTH**

**MINISTÈRE DE LA SANTÉ**

I hereby apply for a licence to install, construct, repair and/or replace a conventional on-site sewage disposal system in accordance with Section 23(1) of the *Public Health Act* and Section 3 of *Regulation 2009-137*.

Je demande par la présente une licence pour installer, construire, réparer ou remplacer un système conventionnel d'évacuation et d'épuration des eaux usées conformément à l'article 23(1) sur la *Loi sur la santé publique* et au paragraphe 3 du *règlement 2009-137*.

Business Name / Nom de l'entreprise		Corporation Number / numéro de corporation			
Applicant's Name / Propriétaire ou exploitant					
Mailing Address / Adresse postale					
Telephone Number / Numéro de téléphone	Cell Phone Number / Numéro de téléphone cellulaire	Fax Number / Numéro de télécopieur	Postal Code / Code postal		
Training and Exam / Formation et Examen Completed the NB installer course and passed installer exam/ terminé le cours provincial d'installateur et réussi l'examen des installateurs <input type="checkbox"/> Yes/oui <input type="checkbox"/> No/non If yes, please attach proof of course completion and exam results/ si oui, veuillez attacher preuve d'achèvement du cours et résultats d'examen					

I hereby declare that I will abide fully by the requirements under *Regulation 2009-137* of the *Public Health Act* and the *New Brunswick Technical Guidelines for On-site Sewage Disposal Systems* respecting the design and installation, construction, repair and/or replacement of on-site sewage disposal systems.

Je déclare par la présente que je me conformerai aux exigences du *règlement 2009-137*, établi en vertu de la *Loi sur la santé publique* ainsi qu'au *Guide technique pour l'installation des systèmes autonomes d'évacuation et d'épuration des eaux usées du N.-B.* en ce qui a trait à la conception, à l'installation, à la réparation et au remplacement des réseaux autonomes d'évacuation et d'épuration des eaux usées.

**FOR LICENCE RENEWAL / POUR LE RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE**

Licence number  
Numéro du permis \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Signature of Applicant  
Signature du demandeur \_\_\_\_\_

**PAYMENT**

Fill out and return this form to a Service New Brunswick office, including the required fee. (PLU- 351630)  
Licence Renewal (PLU -351629)

**PAIEMENT**

Remplir et faire parvenir ce formulaire au bureau de Services Nouveau-Brunswick avec les droits prescrits. (PLU-351630)  
Renouvellement d'une licence (PLU- 351629)

FOR PUBLIC HEALTH OFFICE USE ONLY

À L'USAGE DU BUREAU DE LA SANTÉ  
PUBLIQUE SEULEMENT

Licence issued by / Délivrance de la licence par

Regional Director / Directeur régional