



**RE-INSPECTION FEE FOR  
ON-SITE SEWAGE DISPOSAL SYSTEM  
INSPECTION**

As per Section 17(2) of Regulation 2009-137 under the Public Health Act

**FRAIS D'INSPECTION SUBSÉQUENTE POUR UN  
SYSTÈME AUTONOME D'ÉVACUATION ET  
D'ÉPURATION DES EAUX USÉES**

Conformément au paragraphe 17(2) du Règlement 2009-137 de la Loi sur la santé publique

**DEPARTMENT OF PUBLIC SAFETY**

**MINISTÈRE DE SÉCURITÉ PUBLIQUE**

**\*Please fill in all the information below to avoid processing delays.**

**\*Veuillez fournir tous les renseignements demandés ci-dessous afin d'éviter de retarder le traitement de votre demande.**

**LICENSEE'S INFORMATION/ RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE DE LICENCE :**

Name of Licensee/ Nom du titulaire de licence					
Licence Number/ Numéro de licence					
Mailing Address/ Adresse postale					
					Postal Code/ Code postal
Daytime Telephone Number/ Numéro de téléphone de jour			Cell Phone Number/ Numéro de téléphone cellulaire		

**INFORMATION FOR THE ON-SITE SEWAGE SYSTEM FOR WHICH THE RE-INSPECTION FEE IS BEING PAID:  
INFORMATION DU SYSTÈME AUTONOME D'ÉVACUATION ET D'ÉPURATION DES EAUX USÉES POUR LEQUEL  
LES DROITS D'INSPECTION SUBSÉQUENTE SONT PAYÉS :**

Property Location: _____ Emplacement de la propriété : _____	On-Site Application file number _____ Numéro du dossier de la demande du système autonome d'évacuation et d'épuration des eaux usées : _____
PID# _____ NID# _____	

Note: For further information, please contact the Department of Public Safety, Technical Inspection Services/ Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Sécurité publique, Services d'inspection technique.

Date \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Signature of Licensee  
Signature du titulaire de licence \_\_\_\_\_

**PAYMENT:**

Fill out and return this form to a Service New Brunswick office, including the \$ 150.00 required fee. (PLU- 784005)

**PAIEMENT :**

Remplir et faire parvenir ce formulaire à un bureau de Service Nouveau-Brunswick avec les droits prescrits de 150 \$ (PLU-784005)