

APPLICATION FOR ELECTRICAL OR PLUMBING CONTRACTOR LICENCE DEMANDE DE PERMIS D'ENTREPRENEUR-ÉLECTRICIEN OU D'ENTREPRENEUR EN PLOMBERIE

Licence Applied For: Permis demandé :	<input type="checkbox"/> Electrical Contractor Group / Groupe _____ Entrepreneur-électricien	<input type="checkbox"/> Plumbing Contractor / Entrepreneur en plomberie
--	---	--

Contractor/Business Name Nom de l'entreprise/entrepreneur		NBBN#	
Language Preference / Langue de préférence : <input type="checkbox"/> English / Anglais <input type="checkbox"/> French / Français			
Name of Owner(s) Nom du propriétaire(s)			
Mailing Address Adresse postale	Street Number/Numéro de voirie	Street Name/Nom de rue	Municipality/Municipalité
Province	Postal Code/Code postal	Telephone Téléphone	Fax Télécopieur
Email Courriel	Signature of Owner(s) Signature des propriétaire(s)		

PERSON DESIGNATED TO SIGN ON CONTRACTOR'S BEHALF PERSONNE AUTORISÉE À SIGNER AU NOM DE L'ENTREPRENEUR			
Name/Nom		Position-Relationship / Poste-Relation	
Signature			
** ATTACH ADDITIONAL NAMES AND SIGNATURES IF NECESSARY ** JOINDRE UNE FEUILLE AU BESOIN POUR D'AUTRES NOMS ET SIGNATURES			

QUALIFYING ELECTRICIAN OR PLUMBER/ÉLECTRICIEN OU PLOMBIER QUALIFIÉ			
A contractor's licence may be issued to a person who holds a valid trade licence and has at least two (2) years experience in the trade since obtaining a Certificate of Qualification under the Apprenticeship and Occupational Certification Act, or to a person, firm, corporation, company or partnership who employs a person who meets the above requirements.			
Un permis d'entrepreneur peut être délivré à toute personne titulaire d'un permis valide dans la profession, qui compte deux années d'expérience au moins dans la profession depuis l'obtention d'un certificat de compétence délivré en vertu de la Loi sur l'apprentissage et la certification professionnelle, ou à toute personne, firme, corporation, société, compagnie ou société en nom collectif qui emploie une personne répondant à ces exigences.			
Qualifying Electrician or Plumber Électricien ou plombier qualifié		Licence No. N° de licence	

QUALIFYING ELECTRICIAN OR PLUMBER DECLARATION OF EMPLOYMENT DÉCLARATION D'EMPLOI DE L'ÉLECTRICIEN OU DU PLOMBIER QUALIFIÉ			
I hereby confirm that I am employed full time by the above contractor Je certifie par les présentes que je travaille à temps plein pour l'entrepreneur ci-dessus			
Signature of Qualifying Electrician or Plumber Signature du électricien/plombier qualifié		Date	

Please Note:	It is the responsibility of the qualifying tradesperson to notify Technical Inspection Services on termination of employment with the contractor.
Notez bien:	La personne de métier responsable pour le permis est tenue d'avertir les Services d'inspection technique de la date de cessation d'emploi chez l'entrepreneur.

Applications are processed at the following SNB locations / Les demandes sont traitées aux centres de SNB à Bathurst, Campbellton, Edmundston, Fredericton, Miramichi, Moncton, Saint John, Woodstock	
FEE : \$ 400	DROITS À PAYER : 400 \$ (PLU 784007 Group 2 and Group 3) (PLU 784011 Plumbing)
METHOD OF PAYMENT / MODE DE PAIEMENT :	
If making payment in person at SNB / Si le paiement est fait en personne à SNB	
All payment types accepted: Cash, Cheque, Money Order, Debit, EFT or Credit Card (Visa, MasterCard, AMEX) Modes de paiement acceptés : argent comptant, chèque, mandat, carte de débit, virement électronique de fonds ou carte de crédit (Visa, MasterCard, AMEX)	
To pay by mail / Pour payer par la poste	
Cheque or money order made payable to the Minister of Finance / Chèque ou mandat à l'ordre du ministre des Finances	
Justice & Public Safety / Justice et Sécurité publique	PO Box 6000 / Case postale 6000
Technical Inspection Services / Services d'inspection technique	Fredericton, NB / Fredericton (N.-B.) E3B 5H1
Fax application to SNB office at (506) 462-2013 / Envoyez les demandes au bureau de SNB par télécopieur au 506-462-2013.	
All Other Enquiries toll-free 1-888-659-3222 / Pour toute demande d'information, composez le 1-888-659-3222.	