

**APPLICATION FOR NEW ELECTRICAL CONTRACTOR LICENCE
 DEMANDE DE NOUVEAU PERMIS D'ENTREPRENEUR-ÉLECTRICIEN**

Language Preference / Langue de préférence : English / Anglais French / Français

Electrical Inspector - Signature required Inspecteur en électricité – Signature requise		Date	
--	--	------	--

Contractor/Business Name Nom de l'entreprise/entrepreneur			
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 /ÉLECTRICIEN 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 délivrée 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 Électricien qualifié		Licence No. N° de licence	
--	--	------------------------------	--

**QUALIFYING ELECTRICIAN DECLARATION OF EMPLOYMENT
 DÉCLARATION D'EMPLOI DE L'ÉLECTRICIEN 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 Signature de l'électricien 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.

Apply by/ Postulez par
E-Mail / Courriel : TISFTN@gnb.ca
Fax / télécopieur : (506) 457-7394
Mail / Post : Department of Justice and Public Safety - Technical Inspection Services /
Ministère de la Justice et de la Sécurité publique - Services d'inspection technique
PO Box 6000 / Case postale 6000
Fredericton, NB / Fredericton (N.-B.) E3B 5H1

FEE : \$ 400
DROITS À PAYER : 400\$
You will be contacted with instructions for payment / Vous serez contacté avec les instructions de paiement.

If paying by cheque or money order, make payable to Minister of Finance and send to the address indicated above.
Si vous payez par chèque ou mandat-poste, faire à l'ordre du ministre des Finances et envoyer à l'adresse indiquée ci-dessus.