



APPLICATION FOR NEW PLUMBING CONTRACTOR LICENCE EXAM DEMANDE D'EXAMEN DE NOUVEAU PERMIS D'ENTREPRENEUR EN PLOMBERIE								
Language Preference / Langue de préférence : English / Anglais French / Français								
NOTE	The completion of a contractor's exam with a minimum mark of 70% is required before a licence is issued. L'exécution d'un examen avec une note minimale de 70% est requise avant la délivrance d'une licence.							
Contractor/Busin Nom de l'entrepri Name of Owner(s Nom du propriéta	se/entrepreneur							
Mailing Address Adresse postale	Street Number/Nun	réro de voirie Street Name/Nom de rue				Municipality/Municipalité		
	ostal Code/Code postal	Telephone Téléphone		Signature of Owner(e)	Fax Télécopieu	r		
Email Courriel				Signature of Owner(s) Signature des propriét	· /			
PERSON DESIGNATED TO SIGN ON CONTRACTOR'S BEHALF PERSONNE AUTHORISÉE À SIGNER AU NOM DE L'ENTREPRENEUR								
Name/Nom Signature				Position-Relationship	/ Poste-Relat	ion		
** ATTACH ADDITIONAL NAMES AND SIGNATURES IF NECESSARY ** JOINDRE UNE FEUILLE AU BESOIN POUR D'AUTRES NOMS ET SIGNATURES								
QUALIFYING PLUMBER/ PLOMBIER QUALIFIÉ								
A contractor's licence may be issued to a person who holds a valid plumbing licence and has at least two (2) years experience in the trade since obtaining a Certificate of Qualification under the <i>Apprenticeship and Occupational Certification Act</i> , 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 Plumb Plombier qualifié	er					ence No. de licence		
QUALIFYING PLUMBER DECLARATION OF EMPLOYMENT DÉCLARATION D'EMPLOI 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 Qua Signature du plor						Date		
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 (NB.) 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 / Si vous payez par chèque ou mandat-poste: Make payable to Minister of Finance and send to the address indicated above. / Faire à l'ordre du ministre des Finances et envoyer à l'adresse indiquée ci-dessus.								