

**APPLICATION FOR SIGN INSTALLER CONTRACTOR / SIGN INSTALLER
OR SIGN INSTALLER HELPER LICENCE
DEMANDE DE PERMIS D'ENTREPRENEUR D'INSTALLATEUR D'ENSEIGNE / INSTALLATEUR D'ENSEIGNE
OU AIDE INSTALLATEUR D'ENSEIGNE**

- Sign Installer Contractor / Entrepreneur d'installation d'enseigne **Fee / Droits à payer \$ 100 / 100 \$**
- Sign Installer / Installateur d'enseigne **Fee / Droits à payer \$ 100 / 100 \$**
- Sign Installer Helper / Aide installateur d'enseigne **Fee / Droits à payer \$ 50 / 50 \$**

Name / Nom		Language Preference : <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> French Langue de préférence : <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français	
Mailing Address Adresse postale	Street Number / Numéro de voirie	Street Name/Nom de rue	Municipality/Municipalité Province
Postal Code Code postal	Email Courriel	Telephone Téléphone	Home / Maison Work / Travail
Fax / Télécopieur	Date of Birth Date de naissance	Year/Année	Month / Mois Day / Jour

Sign Installers must attach proof of training and documented hours of work in sign installation field to be sent to Public Safety, Technical Inspection Services (address below) and approved by Chief Electrical Inspector before licence is processed for payment.

Les installateurs d'enseignes doivent annexer une preuve de formation et une attestation de leurs heures de travail dans le domaine de l'installation d'enseigne à leur envoi à la Direction des services d'inspection technique du ministère de la Sécurité publique (adresse ci-dessous). Cette documentation devra être approuvée par l'inspecteur en chef des installations électriques avant que le paiement des droits de permis puissent être traités.

**QUALIFYING SIGN INSTALLER DECLARATION OF EMPLOYMENT
DÉCLARATION D'EMPLOI DE L'INSTALLATEUR D'ENSEIGNE**

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 Sign Installer Signature de l'installateur d'enseigne	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 titulaire du permis est tenue d'aviser les Services d'inspection technique si son emploi avec l'entrepreneur prend fin.

All NEW Applications are processed at Technical Inspection Services / TOUT les nouvelles demandes sont traitées aux Service d'inspection technique

By/par
E-Mail / Courriel : TISFTN@qnb.ca
Fax / télécopieur : 1 (506) 457-7394
Mail / Post :

Department of Public Safety Technical Inspection Services / Ministère de la Sécurité publique Services d'inspection technique
PO Box 6000 / Case postale 6000
Fredericton, NB / Fredericton (N.-B.) E3B 5H1

All Other Inquiries toll-free 1-888-659-3222 / Pour toute demande d'information, composez le 1-888-659-3222

RENEWALS can be done online at www.snb.ca – Les RENOUELLEMENTS peuvent être faits en ligne à www.snb.ca

METHOD OF PAYMENT / MODE DE PAIEMENT:

By Phone / par téléphone : Credit Card / carte de crédit

By mail / Par la poste : Cheque or money order made payable to the Minister of Finance / Chèque ou mandat à l'ordre du ministre des Finances

