

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

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

- 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							
Date of Birth Date de naissance		Year / Année	Month / Mois	Day / Jour			
Mailing Address Adresse postale		Street Number/Numéro de voirie		Street Name/Nom de rue		Municipality/Municipalité	
Province	Postal Code/Code postal	Telephone Téléphone	Home Maison		Work Travail		
Fax Télécopieur			Email Courriel				

Sign Installers must attach proof of training and documented hours of work in sign installation field to be sent to the Department of Justice and 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 Justice et 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 puisse être traité.

**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.

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

FOR PAYMENT: / POUR LE PAIEMENT :

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.