

Remarque : L'approbation des plans d'installations au gaz est requise pour les installations alimentées au propane et au gaz naturel de 5 000 000 BTU ou plus.

DEMANDE DE PERMIS D'INSTALLATION AU GAZ

N° de site	N° de permis	N° de plan

Emplacement du bien				NID				Propriétaire											
Numéro		Rue/Route		Code postal		Municipalité		Code postal		N° de poteau		N° du lot							
Municipalité				Province				Municipalité				Province							
Lotissement, endroit				N° de poteau				N° du lot				Code postal				Téléphone			

Nom du bâtiment				Utilisation du bâtiment			
-----------------	--	--	--	-------------------------	--	--	--

Propriétaire du bâtiment (si différent du propriétaire du bien)				Occupant (si différent du propriétaire du bien foncier ou du propriétaire du bâtiment)			
Numéro		Rue/Route		Numéro		Rue/Route	
Municipalité				Province			
Code postal				Téléphone			

Occupant				Utilisation par l'occupant				Étage/Bureau			
----------	--	--	--	----------------------------	--	--	--	--------------	--	--	--

Entrepreneur en installation de gaz				N° de licence		Téléphone			
-------------------------------------	--	--	--	---------------	--	-----------	--	--	--

Installateur de gaz				N° de licence		Catégorie		Téléphone			
---------------------	--	--	--	---------------	--	-----------	--	-----------	--	--	--

Fournisseur de gaz								Téléphone			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--

Type de gaz				Arrivée du gaz		Pression		Installation			
<input type="checkbox"/> Propane gazeux	<input type="checkbox"/> Naturel gazeux (méthane)	<input type="checkbox"/> Butane	<input type="checkbox"/> Propane liquide	<input type="checkbox"/> Médical gazeux (nécessite un plan)	<input type="checkbox"/> Gaz de digestion ou de rebuts	<input type="checkbox"/> Nouvelle	<input type="checkbox"/> Existante	Livres _____	Pouces _____	<input type="checkbox"/> Nouvelle	<input type="checkbox"/> Ajout ou modification

Type de permis			
<input type="checkbox"/> Ordinaire (puissance calorifique en BTU) (Cocher au moins une des cases ci-dessous)	<input type="checkbox"/> Nouvelle installation	<input type="checkbox"/> Ajout ou remplacement d'appareils	<input type="checkbox"/> Réservoirs seulement (Préciser numéros ci-dessous)
<input type="checkbox"/> Distributeur (nécessite un plan)	<input type="checkbox"/> Système de vaporisation (puissance calorifique en BTU) (Fournir des précisions sur le réservoir s'il y a lieu.)	<input type="checkbox"/> Système utilisant le gaz de digestion ou de rebuts (puissance calorifique en BTU)	<input type="checkbox"/> Tuyauterie seulement (comprend la tubulure) (puissance calorifique en BTU) <i>Fournir ci-dessous des renseignements sur l'appareil (Cocher au moins une des cases ci-dessous.)</i>
			<input type="checkbox"/> Plus de 33 lb/po ² <input type="checkbox"/> Plus de 200 pieds <input type="checkbox"/> Tuyauterie soudée <input type="checkbox"/> Médicale
			<input type="checkbox"/> Ventilation seulement <i>Fournir ci-dessous des renseignements sur l'appareil (puissance calorifique en BTU)</i> <input type="checkbox"/> Cages de bouteilles N ^{bre} de cages : _____ <input type="checkbox"/> Station de remplissage/Entrepôt de gaz en vrac (nécessite un plan) (Fournir des précisions sur le réservoir) Capacité [] [] [] , [] [] [] [] [] [] [] Litres

BTUs	Puissance calorifique actuelle en BTU			Puissance calorifique en BTU associée au nouveau permis		
	[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] []

Nouveaux appareils et appareils de remplacement		Nouveaux réservoirs et réservoirs de remplacement		Ventilation	
N ^{bre} d'appareils ayant une puissance de moins de 400 000 BTU	_____	Réservoirs :			
N ^{bre} d'appareils ayant une puissance de 400 000 à 500 000 BTU	_____	<input type="checkbox"/> Verticaux	Nombre _____ Taille de chacun _____	<input type="checkbox"/> Oui	
N ^{bre} d'appareils ayant une puissance de plus de 500 000 BTU	_____	<input type="checkbox"/> Horizontaux	Nombre _____ Taille de chacun _____	<input type="checkbox"/> Non	
Puissance calorifique totale des appareils	_____	<input type="checkbox"/> Bouteilles :	Nombre _____ Taille de chacune _____		

Description du travail	
Signature autorisée	
Date	

Les demandes sont traitées aux centres de SNB à
Bathurst, Campbellton, Edmundston, Fredericton, Miramichi, Moncton, Saint John et Woodstock

MODE DE PAIEMENT : (PLU 784022)

Si le paiement est fait en personne à SNB

Modes de paiement acceptés : argent comptant, chèque, mandat, carte de débit, virement électronique de fonds ou carte de crédit (Visa, MasterCard, AMEX)

Pour payer par la poste

Chèque ou mandat à l'ordre du ministre des Finances

Sécurité publique
Services d'inspection technique

Case postale 6000
Fredericton (N.-B.) E3B 5H1

Envoyez les demandes au bureau de SNB par **télécopieur** au 506-462-2013.

Pour toute demande d'information, composez le 1-888-659-3222