

Demande de permis pour l'installation d'ascenseurs ou de monte-charge	
No d'installation du N.-B. :	

Type	<input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/> Modification	Entrepreneur		Numéro de permis	
-------------	--	--------------	--	------------------	--

Renseignements sur le site	Nom du bâtiment	Utilisation du bâtiment			
	Adress				
	Ville	Province	Code postal		

Renseignements sur le propriétaire	Nom du propriétaire				
	Adresse postale				
	Ville	Province	Code postal	Téléphone	

Renseignements Généraux	Fabricant		Modèle		
	<input type="checkbox"/> Ascenseur <input type="checkbox"/> Ascenseur pour handicapés <input type="checkbox"/> LULA <input type="checkbox"/> Escalier mécanique <input type="checkbox"/> Monte-marchandise <input type="checkbox"/> Other _____				
	Capacité	_____ lb	_____ kg	N ^{bre} d'étages	_____
	Vitesse	_____ pi/min	_____ m/s	Source d'alimentation principale	_____ volts
	Course	_____ système impérial _____ système métrique			

Alimentation de secours Oui Non Ascenseur destiné aux pompiers Oui Non Borne d'urgence destinée aux pompiers Oui Non

Type d'entraînement	<input type="checkbox"/> À traction <input type="checkbox"/> Hydraulique <input type="checkbox"/> À crémaillère <input type="checkbox"/> À chaîne <input type="checkbox"/> Autre _____				
	À traction	Type d'entraînement		Type de dispositifs de sécurité	Frein de secours
		<input type="checkbox"/> À engrenage <input type="checkbox"/> Sans engrenage <input type="checkbox"/> Sans sale des machines <input type="checkbox"/> De tambour	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Dispositif d'agrippement <input type="checkbox"/> Frein secondaire <input type="checkbox"/> Dispositif de blocage de la poulie	
	Hydraulique	<input type="checkbox"/> Hydraulique à câble <input type="checkbox"/> À cylindre enfoui <input type="checkbox"/> À cylindre non enfoui			
<input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Multiple		<input type="checkbox"/> Cylindre à 1 section <input type="checkbox"/> Cylindre à 2 sections <input type="checkbox"/> Cylindre à 3 sections			

Donnée sur la cabine	Dimensions de la cabine		Largeur : _____	Profondeur : _____	Hauteur : _____	
	Type de portes	<input type="checkbox"/> Vitesse unique <input type="checkbox"/> Deux vitesses <input type="checkbox"/> S'ouvrant au centre			N ^{bre} d'entrées	Largeur

Données sur le puits	Type de porte	<input type="checkbox"/> Manuelles <input type="checkbox"/> Électriques	N ^{bre} d'entrées :	Avant	Arrière	
	Type de tampons amortisseurs	<input type="checkbox"/> Solides <input type="checkbox"/> À ressort <input type="checkbox"/> À l'huile			Profondeur de la cuvette	
	Type de mécanismes de verrouillage	<input type="checkbox"/> Interverrouillage <input type="checkbox"/> Verrou mécanique et contact électrique			Interrupteur d'accès au puits	

Données sur le câble	Type	N ^{bre}	Dimensions		Confriguration du pas d'enroulement
			Système métrique	Système impérial	
	Câble de suspension				
	Câble limiteur de vitesse				

Données hydrauliques	Diamètre du piston :	_____ pouces	Flexible	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Pression de service estimée :	_____ psi	Soupape de rupture du câble	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Pression estimée de la soupape de détente :	_____ psi	Soupape de déclenchement de survitesse	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Diamètre du vérin	_____ pounces	Sections de vérin soudées	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Capacité totale d'huile	_____ gallons		

Données sur l'escalier mécanique	Élévation	Vitesse	Profondeur de la marche	TAMPON DE L'INGÉNIEUR
	Type de panneaux de balustrade :			
Escalier à noyau ouvert :			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Divers	Classe de chargement	<input type="checkbox"/> Passager <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C		
	Poids de la machine			
	Poids du contrepoids	%		
	Poids de la cabine			

Signature	Date
-----------	------

Directives de paiement	Mode de paiement
Mode de paiement :	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Mandat <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard
* Chèque ou mandat à l'ordre du ministre des Finances	N° de carte de crédit
* Carte de crédit (Visa ou Mastercard seulement)*	_____
* Carte de débit (si le paiement est fait en personne)	Date d'expiration
Droits : 300 \$	Mois Année
	_____ Signature _____