



REGISTRATION FOR QUALIFIED ELEVATOR CONSTRUCTOR/ AMUSEMENT RIDE INSCRIPTION - CONSTRUCTEUR D'ASCENSEUR QUALIFIÉ/ MANÈGE

Application Type Type de demande	<input type="checkbox"/> New Registration Nouvelle inscription	<input type="checkbox"/> Renewal Renouvellement
-------------------------------------	---	--

**SECTION A – PERMIT INFORMATION
PARTIE A – COORDONNÉES DU DEMANDEUR**

Full Name Nom et prénom		Date of Birth Date de naissance	
Email Adresse électronique	Telephone Number Numéro de téléphone	Fax Number Numéro de télécopieur	

**SECTION B – MAILING ADDRESS
PARTIE B – ADRESSE POSTALE**

Address Line 1 Adresse (ligne 1)		City, Town, Village or Hamlet Collectivité	
Address Line 2 Adresse (ligne 2)		Province/Territory Province/Territoire	
Country Pays		Postal Code Code postal	

**SECTION C – CURRENT CERTIFICATION (ATTACH COPIES)
PARTIE C – CERTIFICATION ACTUELLE (JOINDRE DES COPIES)**

Province/Territory of Certification Province/territoire de certification	Certificate Number Numéro de certificat
---	--

**SECTION D – TRAINING DETAILS (ATTACH COPIES)
PARTIE D – DÉTAILS DE LA FORMATION (JOINDRE DES COPIES)**

Training Program Name Nom du programme de formation	Institute Name Nom de l'institut	Completed? Complété?	Certificate Number Numéro de certificat	Expiry Date Date d'expiration
		<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non		
		<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non		
		<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non		

**SECTION E – EMPLOYER INFORMATION & MAILING ADDRESS
PARTIE E – INFORMATIONS SUR L'EMPLOYEUR ET ADRESSE POSTALE**

Currently employed? Actuellement employé?	<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non <input type="checkbox"/> Self-employed Travailleur indépendant	Employer Name Nom de l'employeur	
Address Line 1 Adresse (ligne 1)		City, Town, Village or Hamlet Collectivité	
Address Line 2 Adresse (ligne 2)		Province/Territory Province/Territoire	
Country Pays	Postal Code Code postal	Email Adresse électronique	



SECTION F – DECLARATION & CONSENT
PARTIE F – DÉCLARATION ET CONSENTEMENT

I hereby declare that the information provided is true and correct. I authorize the Government of the Northwest Territories to disclose any information that may be sought in connection with this application.
Je déclare par la présente que les informations fournies sont vraies et correctes. J'autorise le GTNO à divulguer tout renseignement qui pourrait être recherché dans le cadre de cette demande.

Sign here / Signez ici

Applicant Signature
Signature du demandeur

Date (YYYY-MM-DD)
Date (aaaa-mm-jj)

SECTION G – FOR OFFICE USE ONLY
PARTIE G – À USAGE INTERNE SEULEMENT

Fee amount Montant des frais	Payment Mode Mode de paiement	Receipt Number Numéro de reçu	Receipt Date Date de réception	yyyy-mm-dd
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	------------

Privacy Act Statement

The personal information on this form is being collected under the authority of subsection 7(2) of the *Electrical Protection Act*, subsection 9(3) of the *Electrical Protection Regulations* and under paragraph 40(c) of the *Access to Information and Protection of Privacy Act (ATIPPA)*. This information will be used for the purposes of verifying compliance with electrical standards in the Northwest Territories. Your personal information is protected by the privacy provisions of Part 2 of the ATTIPA. If you have any questions about the collection or use of personal information, contact the Manager of Inspections Services of the Department of Infrastructure at 1-(867) 767-9043 elecmechsafety@gov.nt.ca.

Énoncé sur la Loi sur la protection de la vie privée

Les renseignements personnels inscrits sur le présent formulaire sont recueillis en vertu du paragraphe 7(2) de la *Loi sur la protection électrique*, du paragraphe 9(3) du *Règlement sur la protection électrique* et en vertu de l'alinéa 40(c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP)*. Ils serviront à vérifier la conformité aux normes électriques des TNO. Vos informations personnelles sont protégées par les dispositions de confidentialité de la partie 2 de la LAIPVP. Si vous avez des questions sur la collecte ou l'utilisation de renseignements personnels, communiquez avec le gestionnaire des services d'inspection du ministère de l'Infrastructure au 867-767-9043 ou à l'adresse elecmechsafety@gov.nt.ca.