



APPLICATION FOR PERMISSION TO SUPPLY ELECTRIC ENERGY OR CONCEAL ROUGH WIRING

DEMANDE D'AUTORISATION D'APPROVISIONNEMENT EN ÉLECTRICITÉ OU DE MASQUAGE DU CÂBLAGE ÉLECTRIQUE

Please check the appropriate box or boxes below / Veuillez cocher la case appropriée :

APPLICATION FOR PERMISSION TO SUPPLY ELECTRIC ENERGY TO ELECTRICAL WORK (Section 16 of the Act)
DEMANDE D'AUTORISATION D'APPROVISIONNEMENT EN ÉLECTRICITÉ (article 16 de la Loi)

APPLICATION TO CONCEAL ROUGH WIRING (Section 14 of the Act)
DEMANDE DE MASQUAGE DU CÂBLAGE ÉLECTRIQUE (article 14 de la Loi)

Permit Number / Numéro de permis : _____

Issued to / Délivré à : _____
PLEASE PRINT THE GIVEN NAME OF THE PERMIT HOLDER ABOVE
VEUILLEZ INDIQUER EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE LE NOM DU TITULAIRE DU PERMIS.

Located at / Situé à : _____
PLEASE PRINT THE NAME AND ADDRESS OF JOB AND CITY, TOWN OR VILLAGE IN THE NORTHWEST TERRITORIES ABOVE
VEUILLEZ INDIQUER EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE LE NOM ET L'ADRESSE DU CHANTIER ET LA COLLECTIVITÉ DES TERRITOIRES DU NORD-OUEST.

I, undersigned / Je, soussigné(e) _____
PLEASE PRINT THE NAME OF THE QUALIFIED ELECTRICAL WORKER WHO PERFORMED THE WORK ABOVE
VEUILLEZ INDIQUER EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE LE NOM DE L'ÉLECTRICIEN QUALIFIÉ QUI A EFFECTUÉ LE TRAVAIL PRÉCISÉ CI-DESSUS.

Of / de _____
PLEASE PRINT YOUR PLACE OF RESIDENCE (CITY, TOWN OR VILLAGE), PROVINCE OR TERRITORY
VEUILLEZ INDIQUER VOTRE LIEU DE RÉSIDENCE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE (COLLECTIVITÉ), PROVINCE OU TERRITOIRE.

Signature of qualified electrical worker

Signature de l'électricien qualifié _____

Date / Date : _____

I am a qualified electrical worker registered in the NWT by Certificate of Registration Number
Je suis un électricien qualifié inscrit aux TNO sous le certificat d'agrément n°

A- _____

PHONE / TÉLÉPHONE : _____

FAX / TÉLÉCOPIEUR : _____

EMAIL / COURRIEL : _____

* **NOTE:** PLEASE PHONE AN INSPECTOR TO DISCUSS YOUR JOB ONCE YOU HAVE FAXED OR EMAILED THIS DOCUMENT TO AN INSPECTION OFFICE.

* **REMARQUE :** VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC UN INSPECTEUR POUR DISCUTER DE VOS TRAVAUX UNE FOIS QUE VOUS AUREZ ENVOYÉ CE DOCUMENT À UN BUREAU D'INSPECTION.

ELECTRICAL AND MECHANICAL SAFETY SECTION **FAX NUMBERS** / NUMÉROS DE **TÉLÉCOPIEUR** DE LA SÉCURITÉ ÉLECTRIQUE ET MÉCANIQUE :

YELLOWKNIFE : 867-873-0117 INUVIK : 867-777-4351 HAY RIVER : 867-874-5700

PHONE NUMBERS / NUMÉROS DE **TÉLÉPHONE** :

YELLOWKNIFE : 867-767-9043 INUVIK : 867-777-7178 HAY RIVER : 867-874-4055

EMAIL (all locations) / **COURRIEL** (pour l'ensemble des TNO) : elecmechsafety@gov.nt.ca