



E7 - CAST IRON SECTIONAL BOILERS INSTALLATION FORM

- The installer must complete this form for each cast iron sectional boiler installed.
- All completed forms shall be sent by the installer to the regulatory authority as per the CSA B51 code.

E7 - FORMULAIRE D'INSTALLATION DE CHAUDIÈRES SECTIONNELLES EN FONTE

- L'installateur doit remplir le présent formulaire pour chaque chaudière sectionnelle en fonte installée.
- Tous les formulaires dûment remplis doivent être transmis par l'installateur à l'autorité de réglementation, conformément au code CSA B51.

SECTION 1 : INSTALLER INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTALLATEUR					
Name of installer / Nom de l'installateur		Phone no. / N° de téléphone		Email / Courriel	
Last name / Nom de famille		First name / Prénom			
Company name / Nom de l'entreprise		Qualification type / Type de qualification		Registration no. / N° d'enregistrement	
Address / Adresse					
Street address / Adresse municipale		Unit no. / N° d'appartement	Lot, block, plan / Lot, bloc, plan	Community / Collectivité	Postal code / Code postal

SECTION 2 : SITE INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE SITE					
General description / Description générale					
Installation date / Date d'installation					
Address / Adresse					
Street address / Adresse municipale		Unit no. / N° d'appartement	Lot, block, plan / Lot, bloc, plan	Community / Collectivité	Postal code / Code postal

SECTION 3 : PREMISE OWNER/OCCUPIER MAILING ADDRESS / ADRESSE POSTALE DU PROPRIÉTAIRE OU DE L'OCCUPANT DES LIEUX					
Premise owner / Propriétaire des lieux		Phone no. / N° de téléphone		Email / Courriel	
Address / Adresse					
Street address / Adresse municipale		Unit no. / N° d'appartement	Lot, block, plan / Lot, bloc, plan	Community / Collectivité	Postal code / Code postal

SECTION 4 : CAST IRON SECTIONAL BOILER INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LA CHAUDIÈRE SECTIONNELLE EN FONTE					
Model / Modèle		Serial no. / N° de série		CRN no. / NEC	
Manufactured by / Fabriqué par				Year built / Année de fabrication	
☐ Hydrostatic test completed as per the requirements of the American Society of Mechanical Engineers (ASME) Code Section IV; No defects noted. Test hydrostatique effectué conformément aux exigences de la section IV du code de l'American Society of Mechanical Engineers (ASME); aucun défaut noté.				Test pressure Pression lors du test	

KPA

SECTION 5 : DECLARATION & CONSENT / 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 renseignements fournis sont véridiques et exacts. J'autorise le gouvernement des Territoires du Nord-Ouest à divulguer tout renseignement qui pourrait être recherché dans le cadre de cette demande.		
Print name here / Nom en caractères d'imprimerie		Date (YYYY-MM-DD) / Date (AAAA-MM-JJ)

The personal information on this form is being collected under the authority of section 16 of the *Boilers and Pressure Vessels 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 qualifications to perform boiler and pressure vessel installation work in the Northwest Territories and verification of work by the Chief Inspector. Your personal information is protected by the privacy provisions of Part 2 of the ATIPPA. If you have any questions about the collection or use of personal information, contact the Manager of Inspections Services at 867-767-9043 or elecmechsafety@gov.nt.ca.

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 16 du *Règlement sur les chaudières et appareils à pression* et de l'alinéa 40c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP). Ces renseignements seront utilisés aux fins de la vérification des qualifications requises pour effectuer le travail d'installation de chaudières et d'appareils à pression aux Territoires du Nord-Ouest; l'inspecteur en chef les utilisera également aux fins de vérification du travail. Vos renseignements personnels sont protégés par les dispositions en matière de vie privée de la partie 2 de la LAIPVP. Si vous avez des questions sur la collecte ou l'utilisation de renseignements personnels, veuillez communiquer avec le gestionnaire des services d'inspection au 867-767-9043 ou par courriel à l'adresse elecmechsafety@gov.nt.ca.