



ELECTRIC ENERGY/CONCEAL ROUGH WIRING PERMIT APPLICATION TO SUPPLY

Note: Separate permit applications are required to cover temporary installations.

Please call your local Inspector to discuss your job once you have submitted the completed application to an inspection office.

DEMANDE DE PERMIS POUR FOURNIR DE L'ÉNERGIE ÉLECTRIQUE/DISSIMULER LE CÂBLAGE BRUT

Remarque : Vous devez présenter des demandes de permis distinctes pour les installations temporaires.

Veuillez appeler votre inspecteur local pour discuter de votre travail une fois que vous aurez soumis la demande dûment remplie à un bureau d'inspection.

SECTION 1 : TYPE OF WORK / TYPE DE TRAVAIL

<input type="checkbox"/> Supply electric energy to electrical work Fournir de l'énergie électrique pour des travaux électriques	<input type="checkbox"/> Conceal rough wiring Dissimuler le câblage brut	Permit no. / N° de permis
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	---------------------------

SECTION 2 : SITE INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE SITE

Premise owner/occupier / Propriétaire des lieux ou occupant	Installation date / Date d'installation	Company that holds permit / Entreprise titulaire du permis
-------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	------------------------------------------------------------

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 : QUALIFIED ELECTRICAL WORKER INFORMATION & MAILING ADDRESS / COORDONNÉES ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉLECTRICIEN QUALIFIÉ

Name / Nom	Phone no. / N° de téléphone	Email / Courriel
Last name / Nom de famille	First name / Prénom	

Address / Adresse

Street address / Adresse municipale	Unit no. / N° d'appartement	Lot, block, plan / Lot, bloc, plan	Community / Collectivité	Postal code / Code postal
-------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------

Certificate no. / N° de certificat

A-

SECTION 4 : 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

Installer signature / Signature de l'installateur

Date (YYYY-MM-DD) / Date (AAAA-MM-JJ)

The personal information on this form is being collected under the authority of sections 2 and 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 qualifications to perform electrical plant operation work in the Northwest Territories and registration as a Northwest Territories Power Corporation Operator. 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 des articles 2 et 3 du *Règlement sur la protection contre les dangers de l'électricité* 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 des travaux liés à l'exploitation d'une installation électrique aux Territoires du Nord-Ouest et l'inscription en tant qu'exploitant pour la Société d'énergie des Territoires du Nord-Ouest. 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 par téléphone au 867-767-9043 ou par courriel à l'adresse elecmechsafety@gov.nt.ca.