



PERMIT APPLICATION FOR BOILER/PRESSURE VESSEL INSTALLATION

Note: A separate permit is required for each boiler and/or pressure vessel. A manufacturer's data report is required for all new installations. For a cast iron sectional boiler, an ****E7 – Installation Report for Cast Iron Sectional Boilers** form shall be submitted in lieu of a manufacturer's data report.

DEMANDE DE PERMIS POUR INSTALLER UNE CHAUDIÈRE OU UN APPAREIL À PRESSION

Remarque : Vous devez demander un permis distinct pour chaque installation de chaudière ou d'appareil à pression. Une déclaration de conformité du fabricant d'appareils sous pression est exigée pour toutes les nouvelles installations. Pour installer une chaudière sectionnelle en fonte, le **formulaire E7 – Rapport d'installation de chaudières sectionnelles en fonte** doit être soumis au lieu d'une déclaration de conformité du fabricant.

OFFICE USE ONLY / À USAGE INTERNE SEULEMENT			
Permit no. / N° de permis		Inspector approval / Approbation de l'inspecteur	
Fee amount / Montant des droits	Payment mode / Mode de paiement	Receipt no. / N° de reçu	Receipt date / Date du reçu

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			
Address / Adresse			
Street address / Adresse municipale		Unit no. / N° d'appartement	Lot, block, plan / Lot, bloc, plan
General description / Description générale		Installation date / Date d'installation	

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	
Address / Adresse		Email / Courriel	
Street address / Adresse municipale		Unit no. / N° d'appartement	Lot, block, plan / Lot, bloc, plan

SECTION 4 : VESSEL INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'APPAREIL					
Type ☐ Boiler Chaudière ☐ Pressure vessel (pv) Appareil à pression (AP)	Vessel Type / Type d'appareil		Serial no. / N° de série		CRN no. / NEC
Manufactured by / Fabricant		Year built Année de fabrication	Maximum allowable working pressure (MAWP) Pression de service maximale admissible (PSMA) KPA		Diameter (PV only) Diamètre (AP uniquement)
Maximum input (boiler only) Alimentation maximale (chaudière uniquement) KW	Pressure relief valve (PRV) capacity Capacité de la vanne de décharge de vapeur (VDV)	No. of PRVs Nbre de VDV	PRV size Taille de la VDV	PRV set pressure Pression d'ouverture de la VDV 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)

All personal information contained on this form is collected under the authority of the *Boilers and Pressure Vessels Regulations* section 18 and is used for the purpose of verifying qualifications to perform pressure vessel installation in the Northwest Territories and verification of work by the Chief Inspector. It is subject to the protection and disclosure provisions of the *Access to Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions in relation to the information collected on this form, please contact the Manager of Inspections Services by phone at 1 (867) 767-9043, by email at elecmechsafety@gov.nt.ca or by mail at P.O. Box 1320, Yellowknife, NT X1A 2L9.

Tous les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis conformément à l'article 18 du *Règlement sur les chaudières et appareils à pression*. Ils sont utilisés aux fins de la vérification des qualifications requises pour effectuer des travaux d'installation d'appareil de pression aux Territoires du Nord-Ouest. Ils sont également utilisés par l'inspecteur en chef pour vérifier les travaux. Ces renseignements sont protégés en vertu des dispositions relatives à la protection et à la divulgation de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. 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, par courriel à l'adresse elecmechsafety@gov.nt.ca ou par la poste à l'adresse C. P. 1320, Yellowknife, NT X1A 2L9.