



PASSENGER ROPEWAYS INSTALLATION PERMIT APPLICATION

DEMANDE DE PERMIS D'INSTALLATION DE REMONTÉES MÉCANIQUES

| 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 : APPLICANT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR | | | |
|---|---------------------|-----------------------------|------------------|
| Installers name / Nom de l'installateur | | Phone no. / N° de téléphone | Email / Courriel |
| Last name / Nom de famille | First name / Prénom | | |

| SECTION 2 : PREMISE OWNER / PROPRIÉTAIRE DES LIEUX | | | |
|--|--|-----------------------------|------------------------------------|
| Premise owner / Propriétaire des lieux | | Phone no. / N° de téléphone | Email / Courriel |
| Billing address / Adresse de facturation | | | |
| Street address / Adresse municipale | | Unit no. / N° d'appartement | Lot, block, plan / Lot, bloc, plan |
| | | Community / Collectivité | Postal code / Code postal |

| SECTION 3 : SITE INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE SITE | | | |
|---|--|---|------------------------------------|
| Location / Emplacement | | 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 4 : PERMIT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE PERMIS | |
|--|--|
| Type of installation / Type d'installation | Installation cost / Coût de l'installation |
| <input type="checkbox"/> Alteration / Modification <input type="checkbox"/> New installation / Nouvelle installation | |

SPECIFICATION DRAWINGS AND PROFESSIONAL ENGINEER'S SEAL ARE REQUIRED ON ALL INSTALLATIONS
UN DESSIN DES SPÉCIFICATIONS ET LE SCEAU D'UN INGÉNIEUR SONT REQUIS POUR TOUTES LES INSTALLATIONS.

| 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 | _____ X _____ Applicant signature / Signature du demandeur | _____ Date (YYYY-MM-DD) / Date (AAAA-MM-JJ) |

The personal information on this form is being collected under the authority of section 14 of the *Elevators and Lifts Act*, 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 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 14 de la *Loi sur les ascenseurs et les monte-charges*, du paragraphe 7(2) de la *Loi sur la protection contre les dangers de l'électricité*, du paragraphe 9(3) du *Règlement sur les ascenseurs et les monte-charges* 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 de la conformité aux normes électriques aux 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 concernant la collecte ou l'utilisation des 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.