

**APPLICATION FOR ELECTRICIAN / PLUMBER OR
BACK FLOW PREVENTION TESTER'S LICENCE**

**DEMANDE DE PERMIS D'ÉLECTRICIEN / PLOMBIER OU
VERIFICATEUR DE DISPOSITIF ANTIREFOULEMENT**

Licence Applied For: Permis demandé:	<input type="checkbox"/> Industrial Electrician Électricien d'installations industrielles	<input type="checkbox"/> Construction Electrician Électricien de classe 3	<input type="checkbox"/> Plumber Plombier	<input type="checkbox"/> Backflow Prevention Tester Verificateur de dispositif antirefoulement
-------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

Name Nom													
Mailing Address Adresse postale		Street Number/Numéro de voirie				Street Name/Nom de rue							
Municipality/Municipalité				Province/Province				Postal Code/Code postal					
Telephone Téléphone	Home Maison		Fax		Date of Birth Date de naissance	Year/Année	Month/Mois	Day/Jour	SIN NAS				
	Work Travail												

NB Certificate of Qualification No. N° du certificat de compétence du N.-B.		Trade Métier		Date Issued Date d'émission	
Copy of a Back Flow Prevention Tester's Certificate Copie du certificat de vérificateur de dispositif antirefoulement	Copy Copie	<input type="checkbox"/>	Cert. No. Numéro du certificat	Date Issued Date d'émission	
Copy of Equipment Calibration Certificate Copie d'étalonnage de l'équipement	Copy Copie	<input type="checkbox"/>	Serial No. Numéro du série	Date Issued Date d'émission	
Signature of Applicant Signature de demandeur					

PAYMENT INSTRUCTIONS/DIRECTIVES DE PAIEMENT	METHOD OF PAYMENT/MODE DE PAIEMENT																										
<p>Method of Payment/Modalité de paiement :</p> <p>* Cheque or Money Order Payable to "Minister of Finance". Chèque ou mandat à l'ordre du "Ministre des Finances".</p> <p>* Credit Card (Visa or MasterCard ONLY). Carte de crédit (Visa ou Mastercard SEULEMENT).</p> <p>* Debit Card (if making payment in person). Carte de débit (si le paiement est fait en personne).</p> <p>* Return this form with payment to address below. Retourner la formule avec le paiement à l'adresse ci-bas.</p> <p>Fee / Droits à payer \$ 40.00</p>	<p><input type="checkbox"/> Cheque/Chèque <input type="checkbox"/> Visa</p> <p><input type="checkbox"/> Money Order/Mandat <input type="checkbox"/> MasterCard</p> <p>Card # N° de carte</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> <p>Expiry Date Date d'échéance</p> <p style="text-align: center;">Month/Mois Year/Anné</p> <table border="1" style="width: 60%; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> <p>Signature _____</p>																										