

GAS PERMIT APPLICATION
DEMANDE DE PERMIS — APPAREIL À GAZ

Residential Property Owner Propriétaire d'immeuble résidentiel
Certified Gasfitter Monteur d'installations au gaz qualifié

DATE: _____
DATE : _____

I (We) propose to install gas piping appliances or alterations, particulars of which are set out below.
Je (nous) prévois/prévoyons installer ou modifier un ou des appareils à gaz selon les modalités ci-dessous.

PLEASE PRINT CLEARLY • ÉCRIRE EN LETTRE DÉTACHÉES

Street Address Adresse municipale				
Owner Propriétaire				
Contractor: Entrepreneur :				
Gas Supplier: (Permit #) Fournisseur de gaz : (Permis no :)				
Legal Address Adresse cadastrale	Lot # Lot n°	Block/Quad Bloc/quadrilatère	Plan # Plan n°	Subdivision Community Collectivité/lotissement
Type of Building Type de bâtiment		Type of Work Type de travaux		
		<input type="checkbox"/> New Work / Nouvelle installation <input type="checkbox"/> Addition / Ajout <input type="checkbox"/> Alterations / Modification <input type="checkbox"/> Repairs / Réparation		

Story Niveau	Range Cuisinière	Unit Heater Echangeur-pulseur d'air chaud	Boiler Chaudière	Water Heaters Chauffe-eau	Wall Heaters Aérotherme mural	Furnaces Générateur d'air chaud	Conversions Conversion	Fire Place Foyer	Lights Éclairage	BTU's BTU
Basm Sous-sol										
1										
2										
Others Autres										

INSTALLATIONS NOT LISTED ABOVE:
APPAREILS NON INCLUS DANS LA LISTE CI-DESSUS :

PROPANE TANK RÉSERVOIR À PROPANE	CRN # NEC # _____	TOTAL NO. OF TANKS N° TOTAL DE RÉSERVOIRS	TANK SIZE CAPACITÉ	PIPING Canalisations	<input type="checkbox"/> Rigid / Rigides	<input type="checkbox"/> Tubing / Flexibles	<input type="checkbox"/> Main Supply Size Taille de la conduite principale
-------------------------------------	----------------------	--	-----------------------	-------------------------	--	---	---

PERMIT FEE: \$ _____
DROITS DE PERMIS : _____ \$

RESIDENTIAL PROPERTY OWNER STATEMENT • DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE DE L'IMMEUBLE RÉSIDENTIEL

NOTE: Permits will only be issued to non-certified persons to install gasfitting personally in their own residential premises when confirmed by the following statement;
" I hereby state that I am the owner of the building in which this gas piping will be installed, and that I am residing on the property. I further state that I intend to do this gas fitting myself and assume full responsibility for ensuring that the gasfitting is in accordance with safety regulations under the Gas Burning Devices Act.
NOTE: This application will not be accepted unless the above statement is true in your case, verified by your signature.
NOTA : Par la présente, je déclare que je suis le propriétaire de l'immeuble où se fera le montage des installations au gaz décrites plus haut et que j'habite cet immeuble. De plus, je déclare avoir l'intention d'effectuer moi-même les travaux et j'assume l'entière responsabilité de à la conformité de ces installations en ce qui a trait aux règles de sécurité qui découlent de la Loi sur les appareils à gaz.
NOTA : La présente demande ne pourra être acceptée à moins que la déclaration ci-dessus ne soit exacte et appuyée par votre signature.

NAME: (print) _____ SIGNATURE: _____
Nom : (en lettres détachées) _____ SIGNATURE : _____

CERTIFIED GASFITTERS STATEMENT • DÉCLARATION DU MONTEUR D'INSTALLATIONS À GAZ QUALIFIÉ

I hereby certify that the gasfitting will be completed in accordance with the regulations adopted under the Gas Burning Devices Act.
J'atteste, par la présente, que le montage d'installations à gaz sera effectué en conformité avec les règlements d'application de la Loi sur les appareils à gaz.
GASFITTER'S SIGNATURE: _____ CERTIFICATE NO.: _____
SIGNATURE DU MONTEUR D'INSTALLATIONS À GAZ : _____ CERTIFICAT N° : _____
FIRM NAME: _____
NOM DE L'ENTREPRISE : _____
FIRM ADDRESS: _____
ADRESSE DE L'ENTREPRISE : _____

* 72 hours notice is required prior to inspection taking place.
* Il faut prévoir un délai d'avis de 72 heures pour qu'une inspection puisse avoir lieu.