



Community Services  
**Building Safety**  
 Services aux collectivités  
**Sécurité des bâtiments**

# APPENDIX – APPENDICE

## Schedule 3 - Annexe 3

### GAS PERMIT APPLICATION

### DEMANDE DE PERMIS — APPAREIL À GAZ

APPLICATION DATE: \_\_\_\_\_  
 DATE DE LA DEMANDE : \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Residential Property Owner <i>Propriétaire          d'immeuble résidentiel</i>	<input type="checkbox"/> Licenced Gas Contractor <i>Entrepreneur d'installations          au gaz titulaire d'un permis</i>
---	---

PLEASE PRINT CLEARLY • ÉCRIRE EN LETTRE DÉTACHÉES

Property Owner Name: <i>Nom du propriétaire :</i>		Work Site Address: <i>Adresse du lieu de travail :</i>								
Mailing Address: <i>Adresse postale :</i>			Phone: <i>Téléphone :</i>	Cell: <i>Cellulaire :</i>						
Legal Address of work site: <i>Adresse cadastrale du lieu de travail :</i>	Lot # <i>Lot n°</i>	Block/Quad <i>Bloc/quadrilatère</i>	Plan # <i>Plan n°</i>	Subdivision Community <i>Collectivité/lotissement</i>						
Contractor Name: <i>Nom de l'entrepreneur :</i>			Phone: <i>Téléphone :</i>	Cell: <i>Cellulaire :</i>						
Contractor Address: <i>Adresse de l'entrepreneur :</i>										
Type of Building <i>Type de bâtiment :</i>		Type of Work <i>Type de travaux</i>								
		<input type="checkbox"/> New Work <i>Nouvelle installation</i> <input type="checkbox"/> Addition <i>Ajout</i> <input type="checkbox"/> Alterations <i>Modification</i> <input type="checkbox"/> Repairs <i>Réparation</i>								
Story <i>Niveau</i>	Range <i>Cuisinière</i>	Unit Heater <i>Aérotherme</i>	Boiler <i>Chaudière</i>	Water Heaters <i>Chauffe-eau</i>	Wall Heaters <i>Aérotherme mural</i>	Furnaces <i>Générateur d'air chaud</i>	BBQ <i>Barbecue</i>	Fire Place <i>Foyer</i>	Lights <i>Éclairage</i>	BTU's <i>BTU</i>
Basm <i>Sous-sol</i>										
1										
2										
Others <i>Autres</i>										
INSTALLATIONS NOT LISTED ABOVE: <i>APPAREILS NON INCLUS DANS LA LISTE CI-DESSUS :</i>										
PROPANE TANK <i>RÉSERVOIR À PROPANE</i>		CRN # <i>NEC n°</i>	TOTAL NO. OF TANKS <i>N° TOTAL DE RÉSERVOIRS</i>	TANK SIZE <i>CAPACITÉ</i>	PIPING <i>Canalisations</i>		<input type="checkbox"/> Rigid <i>Rigides</i>	<input type="checkbox"/> Tubing <i>Flexibles</i>	Main Supply Size <i>Taille de la conduite principale</i>	

NAME: (print) \_\_\_\_\_ SIGNATURE: \_\_\_\_\_  
 Nom : (en lettres détachées) \_\_\_\_\_ SIGNATURE : \_\_\_\_\_

Personal information you supply on this form is being collected because it is required for the administration of the Gas Burning Devices Act. If you have any questions regarding the collection of your personal information on this form please contact the **Gas Inspector** at 1-800-661-0408. Ext. 5845 or 667-5845

*L'information personnelle que vous fournissez dans le présent formulaire est recueillie aux fins de l'application de la Loi sur les appareils à gaz. Si vous avez des questions relatives à la collecte de vos renseignements personnels dans le présent formulaire, veuillez communiquer avec l'inspecteur du gaz au 1-800-661-0408, poste 5845 ou au 667-5845.*

<b>FOR OFFICE ADMINISTRATION USE ONLY</b>	
PERMIT FEE: <i>DROITS DE PERMIS :</i>	PAID BY: <i>PAYÉ PAR :</i>
	<input type="checkbox"/> Cash <i>espèces</i> <input type="checkbox"/> Chq. <i>chèque</i> <input type="checkbox"/> Debit <i>carte débit</i> <input type="checkbox"/> Credit Card <i>carte crédit</i> <input type="checkbox"/> Other <i>autre</i>
DATE RECEIVED: <i>DATE DE RÉCEPTION :</i>	

<sup>1</sup>Dans le présent document, les expressions désignant des personnes visent à la fois les hommes et les femmes.