

**ELEVATING DEVICES APPLICATION
FOR CONTRACTOR LICENCE**

**DEMANDE DE PERMIS D'APPAREILS
DE LEVAGE POUR LES ENTREPRENEURS**

**THIS IS NOT A LICENCE. IT IS AN APPLICATION FOR A LICENCE.
CECI N'EST PAS UN PERMIS. IL S'AGIT D'UNE DEMANDE DE PERMIS.**

Date _____ Company Name _____
Date _____ Nom de l'entreprise _____

Company Information / Renseignements sur l'entreprise

Mailing Address _____
Adresse postale _____

Phone Number _____ Cell Number _____ Fax Number _____
Téléphone _____ Cellulaire _____ Télécopieur _____

E-mail _____
Courriel _____

Name of Applicant _____
Nom du demandeur¹ _____

Signature of Applicant _____
Signature du demandeur _____

Classification

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Class A
Catégorie A | <input type="checkbox"/> Class RA
Catégorie RA | <input type="checkbox"/> Class M
Catégorie M | <input type="checkbox"/> Class C
Catégorie C |
| <input type="checkbox"/> Class R
Catégorie R | <input type="checkbox"/> Class RH
Catégorie RH | <input type="checkbox"/> Class AM
Catégorie AM | |

The Fee is \$200.

Payments made with cash may be made at the Building Safety office located at 2251 Unit B 2nd Avenue, Whitehorse. Payments by cheque, payable to the Government of Yukon, may be sent to Building Safety (C-8), PO Box 2703, Whitehorse, YT Y1A 2C6. Payments by debit or credit card may be done over the phone at (867) 393-5741 or 1800-661-0408 ext. 5741.

Les frais sont de 200 \$.

Les paiements en argent peuvent être effectués au bureau de la Sécurité des bâtiments, au 2251, porte B, 2^e Avenue, Whitehorse. Les paiements par chèque à l'ordre du gouvernement du Yukon peuvent être envoyés à l'adresse suivante : Sécurité des bâtiments (C-8), C. P. 2703, Whitehorse (YT) Y1A 2C6. Les paiements par carte de crédit ou débit peuvent être effectués par téléphone au 867-393-5741 ou au 1-800-661-0408, poste 5741.

The personal information gathered on this form will be used for the purposes of administering portions of the *Elevator and Fixed Conveyances Act* and associated regulations that relate to the use and occupancy of the building or structure. All collected information will be managed in accordance with the *Access to Information and Protection of Privacy Act*. For further information please contact the Whitehorse Building Safety Office.

Les renseignements personnels fournis aux présentes seront utilisés uniquement aux fins d'administration de certaines parties de la Loi sur les ascenseurs et les transporteurs fixes et des règlements d'application concernant l'occupation et l'utilisation du bâtiment ou de l'ouvrage. Tous les renseignements recueillis seront utilisés en conformité avec la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. Pour de plus amples renseignements, communiquez avec le bureau de la Sécurité des bâtiments.

FOR OFFICE USE
RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Status
Statut _____

Expiry Date
Date limite _____

Certificate Issued Yes No If no, comments:
Certificat délivré *Oui* *Non* *Si non, commentaires :* _____

Expiry Date
Date d'expiration _____

Licence Type
Type de permis _____

Registration #
Numéro d'enregistrement _____

Approved by Elevator Inspector *Approuvé par l'inspecteur des ascenseurs*