



**ELEVATING DEVICES
APPLICATION OF CONTRACTOR LICENCE
APPAREILS ÉLÉVATEURS
DEMANDE DE PERMIS D'ENTREPRENEUR**

**This is not a licence. It is an application.
Ceci n'est pas un permis. Il s'agit d'une
demande de permis.**

☐ New application • *Nouvelle demande*
☐ Renew existing licence • *Renouvellement d'un permis existant*

Date :

Company information • Renseignements sur l'entreprise

Company name • *Nom de l'entreprise*

Name of applicant • *Nom du demandeur*

Mailing address • *Adresse postale*

Phone • *Téléphone*

Cell • *Cellulaire*

Fax • *Télécopieur*

Email • *Courriel*

Classification • Classification

☐ Class • *Catégorie A*

☐ Class • *Catégorie RA*

☐ Class • *Catégorie M*

☐ Class • *Catégorie C*

☐ Class • *Catégorie R*

☐ Class • *Catégorie RH*

☐ Class • *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 867-667-5741 or 1-800-661-0408 ext. 5741.

Les droits à payer 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 (Yukon) 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.*

OFFICE USE ONLY – RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Status • *Statut* : _____

Expiry date • *Date d'expiration* : _____

Certificate issued • *Certificat délivré* : ☐ Yes • *Oui* ☐ No • *Non*

If no, comments • *Si non, commentaires* : _____

Licence type

Type de permis : _____

Registration #

Enregistrement n° : _____

Approved by elevator inspector • *Approuvé par l'inspecteur des ascenseurs* : _____

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 de l'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 de Whitehorse.