



APPENDIX – SCHEDULE 3
GAS PERMIT APPLICATION

APPENDICE – ANNEXE 3
DEMANDE DE PERMIS – APPAREIL À GAZ

Application date • Date de la demande : _____

Applicant Demandeur		<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>							
Property owner name • <i>Nom du propriétaire</i>		Phone • <i>Téléphone</i>								
Mailing address • <i>Adresse postale</i>										
Work site address • <i>Adresse du lieu des travaux</i>										
Legal address of work site • <i>Adresse cadastrale du lieu des travaux</i>		Subdivision/community • <i>Collectivité/lotissement</i>								
LOT # • <i>LOT N°</i>	BLOCK • <i>BLOC</i>	PLAN # • <i>PLAN N°</i>								
Contractor name • <i>Nom de l'entrepreneur</i>		Phone • <i>Téléphone</i>								
Contractor address • <i>Adresse de l'entrepreneur</i>										
Type of building • <i>Type de bâtiment</i> :										
Type of work Type de travaux		<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 heater <i>Chauffe-eau</i>	Wall heater <i>Aérotherme mural</i>	Furnace <i>Générateur d'air chaud</i>	BBQ <i>Barbecue</i>	Fire place <i>Foyer</i>	Lights <i>Éclairage</i>	BTUs <i>BTU</i>
1										
2										
Bsmt. <i>Sous-sol</i>										
Other <i>Autre</i>										
Installations not listed above • <i>Appareils non inclus dans la liste ci-dessus</i> :										
Propane tank • <i>Réservoir à propane</i> :						Piping • <i>Canalisations</i> :				
CRN # • <i>NEC N°</i>	TOTAL # OF TANKS • <i>NBRE TOTAL DE RÉSERVOIRS</i>		TANK SIZE • <i>CAPACITÉ</i>			<input type="checkbox"/> Rigid • <i>Rigides</i>		<input type="checkbox"/> Tubing • <i>Flexibles</i>		
						<input type="checkbox"/> Main supply size • <i>Taille de la conduite principale</i>				

Name (print)
Nom (en lettres détachées) : _____ Signature : _____

OFFICE USE ONLY • RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	Paid by • <i>Payé par</i> :
Permit fee • <i>Droits de permis</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> : _____

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. • *Les renseignements personnels que vous fournissez dans le présent formulaire sont recueillis aux fins de l'application de la Loi sur les appareils à gaz. Si vous avez des questions relatives à la collecte de ces renseignements, veuillez communiquer avec l'inspecteur du gaz au 1-800-661-0408, poste 5845, ou au 867-667-5845.*