

DEMANDE DE DISPENSE POUR TRAVAUX ÉLECTRIQUES ELECTRICAL WAIVER APPLICATION

Information sur la demande / Application information

Adresse civique / Civic address

NID ou autre identifiant / PID or other descriptor

Description de la propriété / Property description

Description des travaux / Description of the work

Coordonnées du ou des propriétaire(s) foncier(s) ou demandeur(s) / Contact information of landowner(s) or applicant(s)

Nom(s) / Name(s)

Adresse postale / Mailing address

Numéro(s) de téléphone / Telephone number(s):

Maison / Home

Autre / Other

Télécopieur / Fax

Adresse courriel / E-mail address

Coordonnées de l'électricien / Electrician's contact information

Nom de l'électricien / Name of electrician

Entrepreneur des travaux électriques / Electrical company

Numéro(s) de téléphone / Telephone number(s):

Travail / Work

Mobile / Cell

Télécopieur / Fax

Adresse courriel / E-mail address

Envoyer correspondance / Send correspondence

À / To: Propriétaire(s) ou demandeur(s) / Landowner(s) or applicant(s) Électricien / Electrician

Par / By: Courriel / E-mail Télécopieur / Fax Ramassé en personne / Pick-up in person Courrier / Mail

Je déclare par la présente qu'aucune rénovation, ajout, altération, nouvelle construction ou changement d'usage ne doit se produire à la structure, au bâtiment pour lequel l'équipement électrique ou le câblage est en cours de modification.

Veillez noter qu'il y a un frais de 50 \$ non-remboursable pour faire une demande.

I hereby state that no renovation, addition, alteration, new construction or change of use is to occur to the structure, the building for which the electrical equipment or wiring is being modified.

Please note that there is a \$50 non-reimbursable fee to make an application.

Signature du demandeur / Signature of applicant

Date

Pour usage interne seulement / For internal use only

Date reçue / Date received: _____

Frais payé / Fee paid: Oui / Yes Non / No

Numéro de dossier / File number: _____

Approbation / Approval: Oui / Yes Non / No

Inspecteur responsable / Inspector in charge: _____

Signature de l'inspecteur / Inspector's signature: _____

Les renseignements personnels sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'autorité conférée par la *Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée* aux fins de traitement de la demande. Les questions relatives à la collecte des renseignements personnels peuvent être transmises au secrétaire municipal, 333, avenue Acadie, Dieppe, Nouveau-Brunswick, E1A 1G9, 506.877.7900.

Personal information on this form is collected under the authority of the *Right to Information and Protection of Privacy Act* for the purpose of processing your application. Questions about this collection of personal information can be directed to the City Clerk, 333 Acadie Avenue, Dieppe, New Brunswick, E1A 1G9, 506.877.7900.