

NOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE (TRAVAIL) \_\_\_\_\_

EMPLOYEUR ACTUEL/NOM DE L'ENTREPRISE : \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE (TRAVAIL) \_\_\_\_\_

**NOUVEAU** Si vous demandez un premier numéro d'agrément, remplissez cette section et fournissez les informations suivantes :

- Une copie de votre *agrément spécial de prévention des retours d'eau* délivré par l'ACWWA ou un équivalent approuvé.
- Une *fiche de vérification de l'exactitude des dispositifs de prévention des retours d'eau* dûment remplie.
- Une copie de votre *certificat d'assurance* valide ou d'une autre preuve d'assurance responsabilité civile.
  
- N° de certificat de journalier \_\_\_\_\_ N° CCC \_\_\_\_\_ (réservé au bureau)

SIGNATURE DU DEMANDEUR : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

**RENOUVELLEMENT** Si vous demandez un renouvellement, remplissez cette section et fournissez les informations ci-dessous :

NUMÉRO DE PERMIS ACTUEL : \_\_\_\_\_ Date d'expiration du dernier permis \_\_\_\_\_  
AA/MM/JJ

RP \_\_\_\_\_ Indiquez le nombre d'assemblages testés l'année dernière

DCVA \_\_\_\_\_

PVB \_\_\_\_\_

- Une copie de votre *agrément spécial de contrôle des dispositifs de prévention des retours d'eau* délivré par l'ACWWA ou un équivalent approuvé.
- Une *fiche de vérification de l'exactitude des dispositifs de prévention des retours d'eau* dûment remplie.
- Une copie de votre *certificat d'assurance* valide ou d'une autre preuve d'assurance responsabilité civile.

SIGNATURE DU DEMANDEUR : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

**Frais de demande : 40 \$**

Envoyez ce formulaire dûment rempli et les documents demandés à l'adresse suivante :

**Service à la clientèle, Ville de Fredericton**

Formulaire :	PUB-FRM-094E	Service :	Prévention des retours d'eau
Version :	1.2	Date de publication :	03/11/14
Imprimé le :	28 février 2022	© 25 mai 2001	