



# APPLICATION TO SELL FIREWORKS

- Class 7.2.1. Low Hazard Fireworks  
Class 7.2.2. High Hazard Fireworks

**Note:**

1. Applicant must be the person supervising the organization selling the fireworks.
2. Applicant must be over 18 years of age.
3. Applicant must obtain the approval of the Fire Marshal/Designate.
4. For additional information, please refer to [Fire Works Regulations](#) website.

In accordance with Section 3. of the *Fireworks Regulations*, a person who wishes to possess, store and/or sell fireworks shall apply to the Fire Marshal for written authorization.

Please contact the [Assistant Fire Marshal](#) in your region for assistance with completing this form.

**For general inquiries:** Office of the Fire Marshal, Municipal and Community Affairs, GNWT, Suite 600 5201 50 Ave, Northwest Tower, Yellowknife NT, X1A 3S9. Telephone (867) 767-9161 or email [public\\_safety@gov.nt.ca](mailto:public_safety@gov.nt.ca)

# DEMANDE DE VENTE DE FEUX D'ARTIFICE

- Classe 7.2.1. Feux d'artifice à faible risque  
Classe 7.2.2. Feux d'artifice à haut risque

**Remarque :**

1. Le demandeur doit être la personne qui supervise l'organisme qui vend les feux d'artifice.
2. Le candidat doit être âgé de plus de 18 ans.
3. Le demandeur doit obtenir l'approbation du commissaire des incendies ou de son représentant désigné.
4. Pour plus d'informations, veuillez consulter le site Web du [Règlement sur les feux d'artifice](#).

Conformément à l'article 3 du *Règlement sur les feux d'artifice*, toute personne qui souhaite posséder, entreposer et/ou vendre des feux d'artifice doit demander au commissaire des incendies une autorisation écrite.

Veuillez contacter [le prévôt adjoint des incendies](#) de votre région pour obtenir de l'aide pour remplir ce formulaire.

**Pour toute demande de renseignements généraux :** Bureau du commissaire des incendies, Affaires municipales et communautaires, GTNO, bureau 600, 5201, 50e avenue, Northwest Tower, Yellowknife NT, X1A 3S9. Téléphone : (867) 767-9161 ou courriel : [public\\_safety@gov.nt.ca](mailto:public_safety@gov.nt.ca)

## SECTION 1: APPLICANT INFORMATION / SECTION 1 : INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

APPLICANT / DEMANDEUR		AGE / ÂGE	TELEPHONE NUMBER / NUMÉRO DE TÉLÉPHONE ( )	EMAIL / E-MAIL
LAST NAME / NOM DE FAMILLE		FIRST NAME / PRÉNOM		
MAILING ADDRESS / ADRESSE POSTALE				
STREET ADDRESS / ADRESSE DE LA RUE		UNIT NO. / N° D'UNITÉ	LOT, BLOCK, PLAN / TERRAIN, BLOC, PLAN	COMMUNITY / COMMUNAUTÉ
				POSTAL CODE / CODE POSTAL

## SECTION 2: APPLICATION / SECTION 2 : DEMANDE

I HEREBY MAKE APPLICATION TO ACQUIRE PAR LA PRÉSENTE, JE FAIS UNE DEMANDE D'ACQUISITION		QUANTITY (SPECIFY NUMBER OF FIREWORKS) QUANTITÉ (PRÉCISER LE NOMBRE DE FEUX D'ARTIFICE)		IF SELLING 7.2.2. HIGH HAZARD FIREWORKS, THE BUYER MUST PROVIDE SI VENTE 7.2.2. FEUX D'ARTIFICE À HAUT DANGER, L'ACHETEUR DOIT FOURNIR	
CLASS / CLASSE		<input type="checkbox"/> 7.2.1.		GOC FIREWORKS OPERATOR CERTIFICATE # NUMÉRO DE CERTIFICAT D'OPÉRATEUR DE FEUX D'ARTIFICE DU GOC	
<input type="checkbox"/> 7.2.2.				EXPIRY DATE / DATE D'EXPIRATION	
NAME OF RETAILER / NOM DU DÉTAILLANT			NAME OF SUPPLIER / NOM DU FOURNISSEUR		
TELEPHONE NUMBER / NUMÉRO DE TÉLÉPHONE ( )		EMAIL / E-MAIL		TELEPHONE NUMBER / NUMÉRO DE TÉLÉPHONE ( )	
				EMAIL / E-MAIL	
STREET ADDRESS OF RETAILER / ADRESSE POSTALE DU DÉTAILLANT			STREET ADDRESS OF SUPPLIER / ADRESSE POSTALE DU FOURNISSEUR		
UNIT NO. / N° D'UNITÉ		LOT, BLOCK, PLAN / TERRAIN, BLOC, PLAN	COMMUNITY / COMMUNAUTÉ	POSTAL CODE / CODE POSTAL	CITY / VILLE
				PROVINCE OR TERRITORY / PROVINCE OU TERRITOIRE	POSTAL CODE / CODE POSTAL

I certify that I will ensure that the fireworks are handled and stored in a safe manner at all times.

I hereby acknowledge that in order to sell fire works a "permit to purchase fireworks" issued by the office of the nwt fire marshal or other authorized agency must be produced by the customer

I further acknowledge that selling fireworks to anyone without a valid "permit to purchase fireworks" will be constituted as a violation under the *Fire Prevention Act*.

Je certifie que je m'assurerai que les feux d'artifice sont manipulés et entreposés de manière sécuritaire à tout moment.

Je reconnais par la présente que pour vendre des œuvres d'incendie, un « permis d'acheter des feux d'artifice » délivré par le bureau du commissaire des incendies des tn-o. Ou une autre agence autorisée doit être produit par le client.

Je reconnais en outre que la vente de feux d'artifice à toute personne sans un « permis d'acheter des feux d'artifice » valable sera constituée comme une violation de la *loi sur la prévention des incendies*.

X

APPLICANT SIGNATURE / SIGNATURE DU DEMANDEUR

DATE

Submit completed form to the [Assistant Fire Marshal](#) in your region.

Soumettez le formulaire rempli au [commissaire adjoint aux incendies](#) de votre région.

This personal information is being collected under the authority of the *Fire Prevention Act*, *Fireworks Regulations* Section 3 for reviewing applications and issuing Fireworks Permits. It is protected by the privacy provisions of the *Access to Information and Protection of Privacy Act*. Questions about the collection of this information can be directed to the Office of the Fire Marshal. Phone: 867-767-9161 or Email: [public\\_safety@gov.nt.ca](mailto:public_safety@gov.nt.ca)

Ces informations personnelles sont collectées en vertu de la *Loi sur la prévention des incendies*, article 3 du *Règlement sur les feux d'artifice*, pour examiner les demandes et délivrer des permis de feux d'artifice. Il est protégé par les dispositions sur la protection de la vie privée de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Les questions concernant la collecte de ces informations peuvent être adressées au Bureau du commissaire des incendies. Téléphone : 867-767-9161 ou Courriel : [public\\_safety@gov.nt.ca](mailto:public_safety@gov.nt.ca)