



FORM 1: HAZARDOUS WASTE GENERATOR REGISTRATION FORM

Instructions

1. The following information must be provided in order to register and obtain a generator number in the NWT. Incomplete applications will be returned to the applicant.
2. Completed registration forms are to be forwarded to environmental_protection@gov.nt.ca, or mailed to:
Environment Division
Department of Environment and Natural Resources
Government of the Northwest Territories
P.O. Box 1320, Yellowknife NT X1A 2L9
3. Use additional pages to provide information as required.

Section 1: Contact Information / Coordonnées

Generator Company (Legal) Name:

Nom de l'entreprise productrice (nom légal) :

Mailing Address:

Adresse postale :

Contact Person:

Personne-reponsable :

Phone:

Nº de téléphone :

Email:

Courriel :

Title:

Titre de poste :

Alternate Contact Person:

Personne-reponsable supplémentaire :

Phone:

Nº de téléphone :

Email:

Courriel :

Title:

Titre de poste :

Section 2: Description of Waste Types Generated / Description des déchets produits

(Provide a separate table or reference waste management plan. / Utilisez un tableau séparé ou faites référence à votre plan de gestion des déchets.)

Location where waste is generated (coordinates or physical address):

Lieu où les déchets sont produits (coordonnées ou adresse physique) :

Describe types of hazardous waste (if not Dangerous Goods, indicate in description)

Décrivez le type de déchets dangereux (s'il ne s'agit pas de déchets dangereux, veuillez décrire le produit)

Shipping Name (description) Désignation officielle (description)	UN No. Nº ONU	TDGR Class Catégorie du RTMD	Quantity generated (kg or L) Quantité transportée (en kg ou en L)	Monthly/Annually Mensuellement ou annuellement

Section 3: I certify that the information provided on this form is correct and accurate.

Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts, fiables, et complets.

Signature of Contact Person / Signature de la personne-ressource

Date (MM-DD-YYYY) / Date (MM-JJ-AAAA)

Name of Contact Person (Print):

Nom de la personne-ressource (caractères d'imprimerie) :

Title:

Titre de poste :

Phone:

Nº de téléphone :

Email:

Courriel :