

Demande de délivrance d'un numéro d'enregistrement canadien (NEC/CRN) auprès de plusieurs autorités

Enregistrement simultané de chaudières, d'appareils sous pression et d'accessoires auprès de plusieurs autorités canadiennes.

Note : Veuillez contacter directement l'autorité concernée pour un enregistrement dans une seule province ou un seul territoire.

Date : _____ (JJ/MM/AAAA)	Pour utilisation interne seulement	
	Reçue par : _____	Date de réception : _____
	Approbateur : _____	N° de dossier : _____

Information sur la conception Nouvelle demande Révision Renouvellement (uniquement pour les accessoires)

Dans le cas d'une demande de révision ou de renouvellement d'un NEC existant :

1. Pour conserver le numéro d'enregistrement existant, veuillez déposer votre demande à l'autorité ayant procédé à l'enregistrement original. Sinon, un nouveau numéro d'enregistrement pourrait être délivré.

2. Veuillez inclure dans la demande tous les documents originaux disponibles, en soulignant les changements apportés par rapport à la version originale des documents.

Chaudière Appareil sous pression Échangeur de chaleur Accessoire NEC/CRN existant : Si applicable

L'enregistrement est demandé pour : Toutes les autorités canadiennes

Ou veuillez sélectionner les provinces et territoires voulus :

Colombie-Britannique (BC) Manitoba (MB) Nouveau-Brunswick (NB)* Terre-Neuve-et-Labrador (NL)* Territoires du Nord-Ouest (NT)*
 Alberta (AB) Ontario (ON) Nouvelle-Écosse (NS)* Yukon (YT)* Nunavut (NU)*
 Saskatchewan (SK) Québec (QC) Île-du-Prince-Édouard (PE)*

*L'ACI Central (www.acicm.com) soutient certaines provinces et les territoires canadiens dans l'enregistrement des plans et devis : PE, NS, NB, NL, NT, YT et NU. Si vous préférez que vos informations sur le NEC n'apparaissent pas sur le site Web de l'ACI Central, cochez cette case :

Autorisation du demandeur :

J'accepte que les documents joints à ma demande soient transmis aux autorités responsables de l'enregistrement des équipements ou des accessoires sous pression, pour chaque province ou territoire coché dans le présent formulaire.

Signature : _____ Date : _____

Information sur la conception Numéro de référence (ex. : bon d'achat) : _____

Numéro de dessin et révision : _____

Calculs (numéro du document/numéro de la révision) : _____

Section A : Identification du demandeur

Les documents seront envoyés au demandeur après l'enregistrement.

Nom de l'entreprise : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Nom et prénom du responsable : _____

Province/État : _____ Courriel : _____

Code postal : _____ Pays : _____ Téléphone : _____

Section B : Identification du fabricant

Identique à la section A : ou C :

(le fabricant assume la responsabilité légale)

Nom de l'entreprise : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Nom et prénom du responsable : _____

Province/État : _____ Courriel : _____

Code postal : _____ Pays : _____ Téléphone : _____

Demande de délivrance d'un numéro d'enregistrement canadien (NEC/CRN) auprès de plusieurs autorités

Section C : Information sur la facturation

Identique à la section A : ou B :

Nom de l'entreprise : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____

Nom et prénom du responsable : _____

Province/État : _____

Courriel : _____

Code postal : _____

Pays : _____

Téléphone : _____

N° de bon de commande/référence : (si requis pour le paiement) _____

Documents et informations à fournir :

- Original de la déclaration statutaire (pour l'enregistrement des accessoires);
- Portée de la demande : dimensions, liste de produits et autres variables (pour l'enregistrement des accessoires);
- Copie du certificat d'autorisation ou permis valide (programme contrôle de la qualité);
- Liste et emplacement des usines de production, si plus qu'une ou si différente de celle inscrite à la section B de la page 1;
- En plus de fournir les documents originaux, il faut, sur les documents révisés, souligner les changements apportés par rapport aux originaux;
- Dessins/catalogue pour les accessoires, les spécifications techniques et les calculs ou rapport d'essais de résistance (burst test).

Veillez consulter l'[annexe A](#) pour prendre connaissance des exigences de chacune des autorités.

Pour la Colombie-Britannique, veuillez respecter les exigences et remplir les formulaires de l'[annexe B](#).

Norme applicable : (sélectionner la/les normes applicables) CSA B51 CSA B52

Veillez sélectionner le ou les codes et standards de conception applicables :

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ASME Section I | <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, Division 1 | <input type="checkbox"/> ASME B31.1 |
| <input type="checkbox"/> SME Section VI | <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, Division 2 | <input type="checkbox"/> ASME B31.3 |
| <input type="checkbox"/> ASME PVOH-1 | <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, Division 3 | <input type="checkbox"/> ASME B31.5 |
| <input type="checkbox"/> Autres (spécifiez) : _____ | | |
| Année d'édition : _____ | | |

Appareil sous pression :

Volume : _____

Échangeur de chaleur :

Surface d'échange : _____

Chaudière :

Surface de chauffe : _____ Longueur : _____

Puissance maximale : _____ Capacité minimale requise du dispositif de sûreté : _____

Accessoires : (veuillez sélectionner une catégorie d'accessoires)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> A – Raccords de tuyauterie | <input type="checkbox"/> E – Crépines/filtres/séparateurs/purges |
| <input type="checkbox"/> B – Toutes les brides | <input type="checkbox"/> F – Appareils de mesure |
| <input type="checkbox"/> C – Tous les robinets de canalisation | <input type="checkbox"/> G – Dispositifs de sûreté certifiés |
| <input type="checkbox"/> D – Tous les types de joints de dilatation | <input type="checkbox"/> H – Autres |

L'enregistrement peut être non requis sous certaines conditions (voir [annexe A](#) pour les détails).

Annexe A – Exigences spécifiques selon les provinces et territoires

Enregistrement d'accessoires sous pression

Catégories d'accessoires A, B et C – BC, SK, MB, QC

Les accessoires de catégories A, B et C n'ont peut-être pas besoin d'être enregistrés en BC, en SK, au MB et au QC :

Catégorie A : raccords de tuyauterie : manchons, tés, coudes, raccords en Y, tampons, raccords-unions, mamelons, bouchons (fonds), réducteurs

Catégorie B : brides

Catégorie C : robinets de canalisation

Cependant, ils **doivent respecter les spécifications et les standards** listés dans les tableaux ci-dessous :

- Tableau 126.1 de l'ASME B31.1-2016
- Tableau 326.1 de l'ASME B31.3-2016
- Tableau 526.1 de l'ASME B31.5-2016

Accessoires de catégorie G – BC, SK et MB

Les accessoires de la catégorie G, soit les dispositifs de sûreté, qui ont un sceau de l'ASME ou du National Board n'ont peut-être pas besoin d'être enregistrés.

NOTE : Nous vous informerons lorsque les demandes qui concernent les autorités et les catégories ci-dessus doivent être enregistrées ou pas.

Chaudières, appareils sous pression et échangeurs de chaleur

Si vous avez choisi « Toutes les autorités canadiennes » :

En Colombie-Britannique, des calculs sismiques sont requis pour tous les appareils dont la longueur totale dépasse 20 pieds. En Ontario, les dessins et calculs des appareils, des chaudières et des échangeurs de chaleur doivent être signés, scellés et datés par un ingénieur.

Pour des autorités spécifiques :

- BC : les calculs sismiques sont requis pour tous les appareils de plus de 20 pieds de longueur.
- SK : les calculs de conception selon U-2(g) et PG-16 doivent être certifiés par un ingénieur professionnel.
- ON : les dessins des chaudières, des équipements sous pression et des échangeurs de chaleur doivent être estampillés et signés par un ingénieur professionnel, détenteur d'une licence de l'Ontario.
- QC : les dessins et calculs des chaudières, des appareils sous pression et des échangeurs de chaleur doivent être signés par un ingénieur.
- NB, NS, PE, NL, NU, YT, NT : les dessins des chaudières, des équipements sous pression et des échangeurs de chaleur doivent être estampillés et signés par un ingénieur professionnel.

[Consultez les informations concernant les conditions d'exemptions de l'enregistrement \(accessoires de catégories B, C et G\) sur les sites Web suivants :](#)

BC :

https://www.technicalafetybc.ca/sites/default/files/exemption_from_registration_requirements_for_category_a_b_c_and_g_category_fittings_d-bp-2013-03.pdf

SK :

<https://www.tsask.ca/boiler-pressure-vessels/design-registration>

MB :

http://www.firecomm.gov.mb.ca/docs/ofc_its_17_001_fitting_exemptions_4.pdf

QC :

<http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/ShowDoc/cr/B-1.1,%20r.%206.1>

Annexe B – Colombie-Britannique

Déclaration de conformité pour l'enregistrement des plans et devis

Les demandeurs doivent assumer leurs responsabilités afin que leurs conceptions respectent les codes et les standards applicables.

Responsabilités des demandeurs :

- 1) S'assurer que les plans et devis respectent les codes et standards pertinents.
- 2) Présenter une demande complète.
- 3) Assumer la responsabilité de l'intégrité de leurs plans et devis.

Pour remplir leurs responsabilités, les demandeurs doivent être qualifiés ou engager une personne qualifiée pour exécuter les travaux. Une personne qualifiée est quelqu'un qui a les connaissances et l'expérience nécessaires pour évaluer que des plans et devis respectent spécifiquement un code, un standard ou des pratiques sécuritaires.

Dans le cas de chaudières, d'appareils sous pression et d'accessoires, une personne qualifiée est généralement un ingénieur professionnel membre d'un ordre. Dans certains cas, l'organisation Technical Safety BC peut prendre en compte d'autres types de qualifications. Par exemple :

- Le code ASME couvre tous les détails de conception et de construction ; et
- Le Technical Safety BC a reconnu que la personne qualifiée et la compagnie ont l'expérience nécessaire pour concevoir et fabriquer le type d'appareil ;
- Un représentant d'un fabricant accrédité par l'ASME peut être considéré comme une personne qualifiée.

En Colombie-Britannique, une législation qui reflète le rôle de « confiance professionnelle » (*Professional Reliance*) sera adoptée. Les demandeurs doivent s'assurer que leur demande a été préparée et authentifiée par un ingénieur professionnel.

Consultez les informations concernant les demandes d'enregistrement sur le site du Technical Safety BC au www.technicalsafetybc.ca/alerts/information-bulletin-design-registration-changes-technical-safety-bc-application-process.

Veillez remplir les sections surlignées du formulaire de demande de la Colombie-Britannique et la déclaration de conformité.

Veillez également remplir le formulaire supplémentaire selon le type de conception :

- Supplément pour demande de NEC pour une chaudière – enregistrement réciproque
- Supplément pour demande de NEC pour un accessoire – enregistrement réciproque
- Supplément pour demande de NEC pour un échangeur de chaleur – enregistrement réciproque
- Supplément pour demande de NEC pour un appareil sous pression – enregistrement réciproque

Design Registration Application Form (CRN/PRN/BCLD)

Note: The information on this form is collected to administer the provisions of the BC Safety Standards Act and section 26 of the Freedom of Information and Protection of Privacy Act. If you have questions about the collection, use, or disclosure of this information, contact the Records, Information & Privacy Analyst at 1 866 566 7233.

If information about this design was submitted subsequent to this application, please provide **Journal Number:** _____

Reciprocals: Please submit, in addition to this form, verification of registration in another jurisdiction & **Supplemental CRN:** _____

Section A – Billing Client:

Date of Application: _____

Company: _____ Contact Name: _____
 Address: _____ City/Town: _____
 Province/State: _____ Postal/Zip code: _____ Email: _____
 Phone: _____

Section B – Submitted By:
 Same as Section A

 See below

Company: _____ Contact Name: _____
 Address: _____ City/Town: _____
 Province/State: _____ Postal/Zip code: _____ Email: _____
 Phone: _____

Section C – Register To:
 Same as Section A

 See below

Company: _____ Contact Name: _____
 Address: _____ City/Town: _____
 Province/State: _____ Postal/Zip code: _____ Email: _____
 Phone: _____

Section D – Additional Information

Drawing Number: _____ Revision Number: _____

Drawing Title: _____

Applicant's billing reference (job #, file # etc.) _____

Section E – Site / Installation Information required (for piping and used vessel submissions only)

Address: _____

Site/Building Name: _____

Registration Type: (please check ONE)

New CRN New Reciprocal Repair/Alteration Control System
 CRN Revision/Update Reciprocal Revision/Update Used Vessel

Design Category: (please check one and indicate corresponding volume or heat transfer/surface area)

Pressure Vessel (Volume) _____ m3 Heat Exchanger (Heat Transfer) _____ m2
 Boiler (Heating Surface) _____ m2 Fitting Piping System (note 2)

- For Fitting – Please provide original Statutory Declaration per CSA B51, and valid QMS Certificate.

NOTE: CRN Application must include the following:

1. For more than one design, please complete a separate application and collate documents by design.
2. Only **1 set** of drawings, calculations & application form is **required** for each design submittal (piping is included and only requires **1 set** of drawings, calculations and an application form. Please provide documents in smallest, legible size.
3. For 'COMPLETE' registration requirements please visit <https://www.technicalsaftybc.ca/design-registration-equipment-and-systems/design-registration-boilers>
4. Only '**COMPLETE**' design registration packages will be accepted. Incomplete application packages will not be processed.
5. **For reciprocal registrations please ensure that the supplementary form** is also completed and accompanies this application.

Section E – Design Definition (continued from page 1)

Calculations Document #: _____ Revision: _____ Date: _____

Note: vessels with an overall length greater than 20ft require seismic calculations to be included in the calculations

(For reciprocal registration) CRN #: _____ Date of Initial Registration: _____

Other documents and revisions that define the design or are necessary to demonstrate compliance.
 Refer to Technical Safety BC registration circulars for guidance relating to the types of documentation expected for compliance demonstration.

Document #: _____ Revision: _____ Date: _____

Document #: _____ Revision: _____ Date: _____

Code or Standard of Design (check applicable)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ASME Section I | <input type="checkbox"/> ASME B31.1 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section IV | <input type="checkbox"/> ASME B31.3 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, division 1 * (see below) | <input type="checkbox"/> ASME B31.5 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, division 2 | <input type="checkbox"/> CSA B51 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, division 3 | <input type="checkbox"/> CSA B52 |
| <input type="checkbox"/> ASME PVHO-1 | <input type="checkbox"/> Other (specify) _____ |

*If ASME Section VIII, Division 1: Does the design leverage rule U-1(d) or U-2(g) for compliance? Yes No

Compliance Declaration

(To be completed by a registered professional engineer or identify the qualifications of the declarer that establish their suitability for making the following declaration) [See IB-BP-2014-02](#)

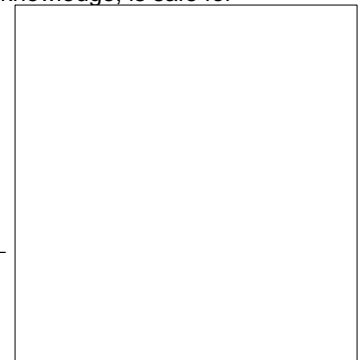
I declare that the above:

- Information is complete and correct, and
- Submitted design complies with the stated code or standard of design and, to the best of my knowledge, is safe for construction and use.

Professional Engineer:

Association Name _____ Registration No. _____

Name _____ Signature _____ Date _____



P.Eng. Stamp

Other Qualified Person:

Name _____ Signature _____ Date _____

Qualifications of person identified above:

Boiler CRN Supplement - Reciprocal

Note: The information on this form is collected to administer the provisions of the BC Safety Standards Act and section 26 of the Freedom of Information and Protection of Privacy Act. If you have questions about the collection, use, or disclosure of this information, contact the Records, Information & Privacy Analyst at 1-866-566-7233.

This supplement form is to be completed and signed for a Boiler reciprocal registration.

Drawing #: _____ Revision: _____ Title: _____

CRN #: _____ Date of Initial Registration _____

Boiler Class (check one)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> High Pressure Boiler | <input type="checkbox"/> Low Pressure Boiler |
| <input type="checkbox"/> Hot Water Boiler | <input type="checkbox"/> Thermal Fluid |

Boiler Type (check one)

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cast Aluminum Core Boiler | <input type="checkbox"/> Horiz. Return Tube F. Box | <input type="checkbox"/> Recovery Boiler | <input type="checkbox"/> Vertical Firetube |
| <input type="checkbox"/> Cast Iron Sectional | <input type="checkbox"/> Horizontal Return Tube | <input type="checkbox"/> Scotch Dryback | <input type="checkbox"/> Vertical Tubeless |
| <input type="checkbox"/> Coil Tube | <input type="checkbox"/> Locomotive | <input type="checkbox"/> Scotch Wetback | <input type="checkbox"/> Vertical Watertube |
| <input type="checkbox"/> Condensing Boiler | <input type="checkbox"/> Miniature Boiler | <input type="checkbox"/> Thermal Liquid | <input type="checkbox"/> Watertube |
| <input type="checkbox"/> Electric | <input type="checkbox"/> Port. Boiler (Trac. Boiler) | <input type="checkbox"/> Traction Boiler | |
| <input type="checkbox"/> Fired Heater | <input type="checkbox"/> Pulse Boiler | <input type="checkbox"/> Unfired Steam Gen | |

Design Conditions and Configuration (complete and check applicable units)

MAWP: _____ kPa psig bar

MAWT: _____ deg C deg F

Primary material of construction: Cast Iron Steel

Overall Vessel Length	_____	<input type="checkbox"/> feet	<input type="checkbox"/> meters		
Maximum Boiler Output	_____	<input type="checkbox"/> lbs/hr	<input type="checkbox"/> Mbtu/hr	<input type="checkbox"/> kg/hr	<input type="checkbox"/> kW
Maximum Heating Surface Area	_____	m ²			
Minimum Safety Relief Valve Capacity	_____	<input type="checkbox"/> lbs/hr	<input type="checkbox"/> Mbtu/hr	<input type="checkbox"/> kg/hr	<input type="checkbox"/> kW

Note: vessels with an overall length greater than 20ft (6.1 meters) must have detailed seismic and loading calculations submitted (see boiler and pressure vessel registration guide).

Code of Standard of Design (check one)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ASME Section I | <input type="checkbox"/> ASME B31.1 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section IV | <input type="checkbox"/> ASME B31.3 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, Division 1 | <input type="checkbox"/> ASME B31.5 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, Division 2 | <input type="checkbox"/> CSA B51 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, Division 3 | <input type="checkbox"/> CSA B52 |
| <input type="checkbox"/> ASME PVHO-1 | <input type="checkbox"/> Other (specify) _____ |

Boiler Reciprocal Compliance Declaration

I declare that the submitted design in this application conforms to the design that has been previously registered by another Province and that documentation of previous registration is provided.

Name _____ Signature _____ Date _____

Fitting CRN Supplement - Reciprocal

Note: The information on this form is collected to administer the provisions of the BC Safety Standards Act and section 26 of the Freedom of Information and Protection of Privacy Act. If you have questions about the collection, use, or disclosure of this information, contact the Records, Information & Privacy Analyst at 1-866-566-7233.

This supplement form is to be completed and signed for all applications for a reciprocal registration.

Drawing #: _____ Revision: _____ Title: _____

CRN #: _____ Date of Initial Registration _____

Fitting Category (check one)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A – Pipe Fittings | <input type="checkbox"/> E – Strainers / Filters / Separators / Steam Traps |
| <input type="checkbox"/> B - Flanges | <input type="checkbox"/> F – Measuring Devices |
| <input type="checkbox"/> C - Valves | <input type="checkbox"/> G – Pressure Relief Devices |
| <input type="checkbox"/> D – Expansion Joints / Flexible Connections/ Hose Assemblies | <input type="checkbox"/> H - Other |

Note: Certain A, B, C, and G category fittings are exempt from registration – see Directive D-B6 070402 3

Design Conditions and Configuration (complete and check applicable units)

MAWP: _____ kPa psig bar

MAWT: _____ deg C deg F

MDMT: _____ deg C deg F

External Pressure _____ kPa psig bar

Single Fitting _____ Yes No

Expiry Date _____

Code of Standard of Design (check one)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ASME Section I | <input type="checkbox"/> ASME B31.1 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section IV | <input type="checkbox"/> ASME B31.3 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, Division 1 | <input type="checkbox"/> ASME B31.5 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, Division 2 | <input type="checkbox"/> CSA B51 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, Division 3 | <input type="checkbox"/> CSA B52 |
| <input type="checkbox"/> ASME PVHO-1 | <input type="checkbox"/> Other (specify) _____ |

Fitting Reciprocal Compliance Declaration

I declare that the submitted design in this application conforms to the design that has been previously registered by another Province and that documentation of previous registration is provided.

Name _____ Signature _____ Date _____

Heat Exchanger CRN Supplement - Reciprocal

Note: Any personal information collected is handled in accordance with the British Columbia *Freedom and Protection of Privacy Act*. If you have questions about the collection, use, or disclosure of this information, contact the Records, Information and Privacy Analyst for Technical Safety BC at 1-866-566-7233

This supplement form is to be completed and signed for a heat exchanger reciprocal registration.

Drawing #: _____ Revision: _____ Title: _____

CRN #: _____ Date of Initial Registration: _____

HEAT EXCHANGER TYPE (Check One)

- | | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> IT Intercooler | <input type="checkbox"/> AF Aftercooler | <input type="checkbox"/> AE Aircooler | <input type="checkbox"/> PE Plate |
| <input type="checkbox"/> CT Coil Tube | <input type="checkbox"/> TE Shell & Tube | <input type="checkbox"/> HX Non-Specific Heat Exchanger | |

CODE OR STANDARD OF DESIGN (Check One)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ASME Section I | <input type="checkbox"/> ASME B31.1 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section IV | <input type="checkbox"/> ASME B31.3 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, division 1 | <input type="checkbox"/> ASME B31.5 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, division 2 | <input type="checkbox"/> CSA B51 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, division 3 | <input type="checkbox"/> CSA B52 |
| <input type="checkbox"/> ASME PVHO-1 | <input type="checkbox"/> Other (specify) _____ |

DESIGN AND SECTION DETAILS (Complete and Check Applicable Units)

Heat Exchange Area: _____ m²

Overall Vessel Length _____ ft

Note: vessels with an overall length greater than 20ft (6.1 meters) must have detailed seismic and loading calculations submitted (see boiler and pressure vessel registration guide)

Section Name: _____ (eg. Shell, Tube, Path)

MAWP	_____	<input type="checkbox"/> kPa	<input type="checkbox"/> bar	<input type="checkbox"/> psig		
MAWT	_____	<input type="checkbox"/> deg C	<input type="checkbox"/> deg F			
MDMT	_____	<input type="checkbox"/> deg C	<input type="checkbox"/> deg F			
Diameter	_____	<input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> meters	<input type="checkbox"/> inches	<input type="checkbox"/> feet	
Length	_____	<input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> meters	<input type="checkbox"/> inches	<input type="checkbox"/> feet	
Width	_____	<input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> meters	<input type="checkbox"/> inches	<input type="checkbox"/> feet	

Section Name: _____ (eg. Shell, Tube, Path)

MAWP	_____	<input type="checkbox"/> kPa	<input type="checkbox"/> bar	<input type="checkbox"/> psig		
MAWT	_____	<input type="checkbox"/> deg C	<input type="checkbox"/> deg F			
MDMT	_____	<input type="checkbox"/> deg C	<input type="checkbox"/> deg F			
Diameter	_____	<input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> meters	<input type="checkbox"/> inches	<input type="checkbox"/> feet	
Length	_____	<input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> meters	<input type="checkbox"/> inches	<input type="checkbox"/> feet	
Width	_____	<input type="checkbox"/> mm	<input type="checkbox"/> meters	<input type="checkbox"/> inches	<input type="checkbox"/> feet	

Heat Exchanger Reciprocal Compliance Declaration

I declare that the submitted design in this application conforms to the design that has been previously registered by another Province and that documentation of previous registration is provided.

Name _____ Signature _____ Date _____

Pressure Vessel CRN Supplement - Reciprocal

Note: Any personal information collected is handled in accordance with the British Columbia *Freedom and Protection of Privacy Act*. If you have questions about the collection, use, or disclosure of this information, contact the Records, Information and Privacy Analyst for Technical Safety BC at 1-866-566-7233

This supplement form is to be completed and signed for a pressure vessel reciprocal registration.

Drawing #: _____ Revision: _____ Title: _____

CRN #: _____ Date of Initial Registration: _____

Pressure Vessel Class (Check One)

- Part Unfired Vessel

Pressure Vessel Type (Check One)

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Absorber | <input type="checkbox"/> Cryogenic Transported | <input type="checkbox"/> Hyperbaric | <input type="checkbox"/> Refrigerant Liquid Receiver |
| <input type="checkbox"/> Accumulator | <input type="checkbox"/> Cushion Exp. Tank | <input type="checkbox"/> Interstage Scrubber | <input type="checkbox"/> Retort |
| <input type="checkbox"/> Absorber | <input type="checkbox"/> Deaerator | <input type="checkbox"/> Line Heater | <input type="checkbox"/> Scrubber |
| <input type="checkbox"/> Air Receiver Mounted with Machine | <input type="checkbox"/> Dehydrator | <input type="checkbox"/> Liquid Petroleum Stationary | <input type="checkbox"/> Separator |
| <input type="checkbox"/> Air Receiver Part of System | <input type="checkbox"/> Digester | <input type="checkbox"/> Liquid Petroleum Transported | <input type="checkbox"/> Spherical Vessel |
| <input type="checkbox"/> Ammonia Stationary | <input type="checkbox"/> Discharge Bottle | <input type="checkbox"/> Liquid Receiver | <input type="checkbox"/> Steam Kettle |
| <input type="checkbox"/> Ammonia Transported | <input type="checkbox"/> Domestic Hot Water Storage | <input type="checkbox"/> Nitrogen Stationary | <input type="checkbox"/> Steam Processor |
| <input type="checkbox"/> Autoclave | <input type="checkbox"/> Drum | <input type="checkbox"/> Nitrogen Transported | <input type="checkbox"/> Steam Vessel |
| <input type="checkbox"/> Blow Down Tank | <input type="checkbox"/> Dryer | <input type="checkbox"/> Oxygen Stationary | <input type="checkbox"/> Sterilizer |
| <input type="checkbox"/> Carbon Dioxide Stationary | <input type="checkbox"/> Dryer Roll | <input type="checkbox"/> Oxygen Transported | <input type="checkbox"/> Suction Bottle |
| <input type="checkbox"/> Carbon Dioxide Transported | <input type="checkbox"/> Filter | <input type="checkbox"/> Pressure Vessel Non-Specific | <input type="checkbox"/> Sulphur Dioxide Stationary |
| <input type="checkbox"/> Chemical Storage Tank | <input type="checkbox"/> Generator | <input type="checkbox"/> Propane Container | <input type="checkbox"/> Sulphur Dioxide Transported |
| <input type="checkbox"/> Chlorine Stationary | <input type="checkbox"/> High Pressure Cylinder | <input type="checkbox"/> Propane Stationary | <input type="checkbox"/> Tank |
| <input type="checkbox"/> Chlorine Transported | <input type="checkbox"/> Hydraulic Tank | <input type="checkbox"/> Propane Transported | <input type="checkbox"/> Tower (Column, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Converter | <input type="checkbox"/> Hydrogen Storage Tank | <input type="checkbox"/> Reactor | <input type="checkbox"/> Tube Boilers with Cast Headers |
| <input type="checkbox"/> Cryogenic Stationary | <input type="checkbox"/> Hydro-pneumatic Tank | <input type="checkbox"/> Receiver | |

Design Conditions and Configuration (Complete and check applicable units)

MAWP:	_____	<input type="checkbox"/>	kPa	<input type="checkbox"/>	bar	<input type="checkbox"/>	psig
MAWT:	_____	<input type="checkbox"/>	deg C	<input type="checkbox"/>	deg F		
MDMT:	_____	<input type="checkbox"/>	deg C	<input type="checkbox"/>	deg F		
External Pressure	_____	<input type="checkbox"/>	kPa	<input type="checkbox"/>	bar	<input type="checkbox"/>	psig
Shape	_____	<input type="checkbox"/>	Cylinder	<input type="checkbox"/>	Square/ Rectangle	<input type="checkbox"/>	Irregular
Diameter	_____	<input type="checkbox"/>	mm	<input type="checkbox"/>	meters	<input type="checkbox"/>	inches <input type="checkbox"/> feet
Overall Length	_____	<input type="checkbox"/>	mm	<input type="checkbox"/>	meters	<input type="checkbox"/>	inches <input type="checkbox"/> feet
Width	_____	<input type="checkbox"/>	mm	<input type="checkbox"/>	meters	<input type="checkbox"/>	inches <input type="checkbox"/> feet
Max Volume	_____	<input type="checkbox"/>	meter ³				
Corrosion Allowance	_____	<input type="checkbox"/>	inches	<input type="checkbox"/>	mm		

Shell Material: _____

Shell Thickness: _____ inches mm

Impact test required? yes no

Head Material _____

Head Thickness _____ inches mm

Impact test required? yes no

Underground (buried) Vessel? yes no

Note: vessels with an overall length greater than 20ft must have detailed seismic and loading calculations submitted (see boiler and pressure vessel registration guide).

Type of Service (Check Applicable)

Lethal Non-Lethal Non-corrosive

Code or Standard of Design (Check One)

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ASME Section I | <input type="checkbox"/> ASME B31.1 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section IV | <input type="checkbox"/> ASME B31.3 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, Division 1 | <input type="checkbox"/> ASME B31.5 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, Division 2 | <input type="checkbox"/> CSA B51 |
| <input type="checkbox"/> ASME Section VIII, Division 3 | <input type="checkbox"/> CSA B52 |
| <input type="checkbox"/> ASME PVHO-1 | <input type="checkbox"/> Other |
| | (specify) _____ |

Pressure Vessel Reciprocal Compliance Declaration

I declare that the submitted design in this application conforms to the design that has been previously registered by another Province and that documentation of previous registration is provided.

Name _____ Signature _____ Date _____