

SERVICE DROP AND SERVICE ENTRANCE

Full Legal Name _____

Date _____

Course Number _____

Phone _____

Fax (if applicable) _____

Please fax your test to 416 964-0683 or mail to 120 Carlton St. Suite 407, Toronto, On M5A 4K2

1. a. b. c. d. e.

26. a. b. c. d. e.

2. a. b. c. d. e.

27. a. b. c. d. e.

3. a. b. c. d. e.

28. a. b. c. d. e.

4. a. b. c. d. e.

29. a. b. c. d. e.

5. a. b. c. d. e.

30. a. b. c. d. e.

6. a. b. c. d. e.

31. a. b. c. d. e.

7. a. b. c. d. e.

32. a. b. c. d. e.

8. a. b. c. d. e.

33. a. b. c. d. e.

9. a. b. c. d. e.

34. a. b. c. d. e.

10. a. b. c. d. e.

35. a. b. c. d. e.

11. a. b. c. d. e.

36. a. b. c. d. e.

12. a. b. c. d. e.

37. a. b. c. d. e.

13. a. b. c. d. e.

38. a. b. c. d. e.

14. a. b. c. d. e.

39. a. b. c. d. e.

15. a. b. c. d. e.

40. a. b. c. d. e.

16. a. b. c. d. e.

41. a. b. c. d. e.

17. a. b. c. d. e.

42. a. b. c. d. e.

18. a. b. c. d. e.

43. a. b. c. d. e.

19. a. b. c. d. e.

44. a. b. c. d. e.

20. a. b. c. d. e.

45. a. b. c. d. e.

21. a. b. c. d. e.

46. a. b. c. d. e.

22. a. b. c. d. e.

47. a. b. c. d. e.

23. a. b. c. d. e.

48. a. b. c. d. e.

24. a. b. c. d. e.

49. a. b. c. d. e.

25. a. b. c. d. e.

50. a. b. c. d. e.



