

Plumbing – Test

Full Legal Name _____

Phone _____

Fax _____

Email _____

(If you provide an e-mail address, we can get the results to you quickly)

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

- | | | | |
|-----|----------------|-----|----------------|
| 1. | a. b. c. d. e. | 16. | a. b. c. d. e. |
| 2. | a. b. c. d. e. | 17. | a. b. c. d. e. |
| 3. | a. b. c. d. e. | 18. | a. b. c. d. e. |
| 4. | a. b. c. d. e. | 19. | a. b. c. d. e. |
| 5. | a. b. c. d. e. | 20. | a. b. c. d. e. |
| 6. | a. b. c. d. e. | 21. | a. b. c. d. e. |
| 7. | a. b. c. d. e. | 22. | a. b. c. d. e. |
| 8. | a. b. c. d. e. | 23. | a. b. c. d. e. |
| 9. | a. b. c. d. e. | 24. | a. b. c. d. e. |
| 10. | a. b. c. d. e. | 25. | a. b. c. d. e. |
| 11. | a. b. c. d. e. | | |
| 12. | a. b. c. d. e. | | |
| 13. | a. b. c. d. e. | | |
| 14. | a. b. c. d. e. | | |
| 15. | a. b. c. d. e. | | |

