



Municipalité de Morin-Heights

Service de l'urbanisme et de l'environnement
567, chemin du Village, Morin-Heights (Québec) J0R 1H0
Tél.: 450 226-3232, 115 Fax: 450 226-8786

Reçue le

Déclaration de travaux, demande de permis et de certificat d'autorisation

Voir le [Résumé des règlements d'urbanisme](#) pour la liste des documents à joindre à la demande

1- Propriétaire(s)

Prénom:
Nom:
Adresse:
Ville et Code postal::
Tél.:
Autre tél.:
Adresse courriel :

2- Exécutant des travaux

3- Emplacement des travaux

À remplir seulement si différent du propriétaire

Nom de la Compagnie:	Désignation cadastrale (no lot):
Nom de l'exécutant:	Adresse:
Adresse*:	
Ville*:	Concepteur des plans:
Code postal*:	Aire de plancher: m ²
Tél.*:	Date du début des travaux:
Autre tél.*:	Date de fin des travaux:
No licence RBQ:	Valeur estimée des travaux: \$

4- Type de permis demandé

<input type="checkbox"/> Construction neuve	<input type="checkbox"/> Coupe d'arbre
<input type="checkbox"/> Agrandissement	<input type="checkbox"/> Travaux riverains
<input type="checkbox"/> Rénovation/réparation	<input type="checkbox"/> Enseigne/affichage
<input type="checkbox"/> Bâtiment accessoire (remise, garage, gazebo, etc.)	<input type="checkbox"/> Forage d'un puits
<input type="checkbox"/> Changement d'usage	<input type="checkbox"/> Installation sanitaire
<input type="checkbox"/> Certificat d'occupation	<input type="checkbox"/> Autre permis (piscine, clôture, muret, etc.)
<input type="checkbox"/> Déplacement d'une construction	<input type="checkbox"/> Construction de rue/voie de circulation
<input type="checkbox"/> Démolition	<input type="checkbox"/> Raccord d'aqueduc

5- Description du projet

--



Municipality of Morin-Heights

Town Planning & Environment Department
567 Village Road, Morin-Heights (Québec) J0R 1H0

Tel.: 450 226-3232, 115 Fax: 450 226-8786

Received on

Permit & Authorisation certificate Request or declaration of work

Consult the [Summary of Town Planning by-laws](#) for the list of documents to include with your request

1- Owner(s)

Name:
Last name:
Address:
Town and Postal Code:
Tel. #:
Other tel.#:
Email address:

2- Work done by owner/contractor

3- Location

Fill in only if different from the owner

Name:	Cadastral designation (lot #):
Surname:	Address:
Address:	
Town:	Technical Planner:
Postal Code:	Surface area: m ²
Tel.:	Work beginning on:
Other tel.#:	Ending on:
Licence RBQ #:	Estimated value of the work:

4- Type of permit requested

<input type="checkbox"/> New construction	<input type="checkbox"/> Tree cutting
<input type="checkbox"/> Extension	<input type="checkbox"/> Shoreline work
<input type="checkbox"/> Renovation/repairs	<input type="checkbox"/> Sign/signage
<input type="checkbox"/> Accessory building (shed, garage, gazebo, etc.)	<input type="checkbox"/> Well
<input type="checkbox"/> Change of use	<input type="checkbox"/> Septic installations
<input type="checkbox"/> Occupation	<input type="checkbox"/> Other permits (pool, fence, low wall, etc.)
<input type="checkbox"/> Relocating a structure	<input type="checkbox"/> Road construction
<input type="checkbox"/> Demolition	<input type="checkbox"/> Water connection

5- Brief description of the project