



FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE POSTALE

Nom du propriétaire principal ou nom de la compagnie *

Prénom du propriétaire principal (*si personne physique)

Liste de tous les immeubles concernés*

Numéro	Voie publique	Appartement/Bureau	MATRICULE
Numéro	Voie publique	Appartement/Bureau	MATRICULE
Numéro	Voie publique	Appartement/Bureau	MATRICULE

Si vous possédez plus de 3 propriétés, vous pouvez joindre une liste au présent document.

Adresse postale actuelle*

Numéro	Voie publique	Appartement/Bureau	Ville
--------	---------------	--------------------	-------

Nouvelle adresse postale*

Numéro	Voie publique	Appartement/Bureau	
Arrondissement ou Ville	Province/État	Pays	Code postal

Date de prise d'effet*

Attention postale particulière, si nécessaire

A A A A - M M - J J A/S de :

S'il y a plus d'un propriétaire au rôle, il est possible de modifier le propriétaire principal.

Nom du nouveau propriétaire principal

Prénom du nouveau propriétaire principal

ATTESTATION :

**JE CERTIFIE QUE TOUS LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS CE FORMULAIRE SONT EXACTS ET COMPLETS.
TOUS LES COPROPRIÉTAIRES DE L'UNITÉ D'ÉVALUATION SONT AVISÉS ET EN ACCORD AVEC CES MODIFICATIONS.**

Nom du demandeur*

Prénom du demandeur*

Courriel

Numéro de téléphone*

Statut du demandeur* (copropriétaire, mandataire, tuteur, curateur, etc.)

Signature*

Date de signature*

A A A A - M M - J J

*Champs obligatoires