

DEMANDE DE CHANGEMENT D'ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Taxes municipales

Note : sauvegarder le fichier sur votre ordinateur afin de remplir le formulaire et le transmettre à finances@villerdL.ca

1. Propriété(s) visée(s) par la demande		
Adresse 1 ^{re} propriété ou cadastre	Code postal	Matricule
Adresse 2 ^e propriété ou cadastre	Code postal	Matricule
Adresse 3 ^e propriété ou cadastre	Code postal	Matricule

2. Renseignements sur le(s) propriétaire(s)		
Si vous possédez plusieurs dossiers, doit-on changer l'adresse pour tous les dossiers? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Est-ce que la modification s'applique à tous les propriétaires? (Veuillez remplir les renseignements sur les propriétaires visés par la modification uniquement) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
1 ^{er} propriétaire	2 ^e propriétaire	3 ^e propriétaire
Nom de famille	Nom de famille	Nom de famille
Prénom	Prénom	Prénom

3. Adresse postale et autres coordonnées qui figurent actuellement dans nos dossiers		
Adresse		Appartement
Ville	Province et pays (si autre que le Canada)	Code postal

4. Nouvelle adresse postale et autres coordonnées			
Adresse			Appartement
Ville		Province et pays (si autre que le Canada)	Code postal
Ind. rég. Téléphone (domicile)	Ind. rég. Téléphone (autre)	N° de poste	Courriel

5. Commentaires relatifs à cette demande de changement d'adresse

Si plus de trois propriétés, dossiers ou propriétaires visés par le changement d'adresse, veuillez remplir une seconde copie de formulaire.
 Pour toutes questions, veuillez communiquer au 418 867-6711.