



## FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

Matricule de la propriété : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du propriétaire : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du ou des copropriétaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse de la propriété : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date du changement d'adresse : \_\_\_\_\_

Nouvelle adresse postale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

### SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Demande reçue le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

Transmis à la technicienne à la taxation le : \_\_\_\_\_