

**Formulaire de changement d’adresse**

1. **Identification des unités d’évaluation**

Inscrivez l’adresse ou le matricule de l’unité d’évaluation dont l’adresse de correspondance doit être changée :

*Une case par adresse*

|  |
| --- |
| 1. Numéro civique : Nom de la rue : |
| Matricule : |
|  |
| 1. Numéro civique : Nom de la rue : |
| Matricule : |
|  |
| 1. Numéro civique : Nom de la rue : |
| Matricule : |

1. **Identification des propriétaires**

Indiquez le nom du ou des propriétaires concernés par le changement d’adresse :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **Adresse de correspondance pour la réception du courrier**

**Ancienne adresse postale :**

|  |
| --- |
| Numéro civique : Nom de la rue : |
| Appartement : Ville : |
| Province : Code postal : |

**Nouvelle adresse postale :**

|  |
| --- |
| Numéro civique : Nom de la rue : |
| Appartement : Ville : |
| Province : Code postal : |

1. **Identification du demandeur**

|  |
| --- |
| Nom du demandeur : |
| Téléphone : |
| Courriel: |

**5. Date du changement**

Dès la réception de cette demande

Effectif à partir du (JJ/MM/AAAA) :