

Formulaire de changement d'adresse

Lister les emplacements de tous les immeubles concernés				
No civique	Rue	Ville/Arrondis.	Matricule	No dossier

Nouvelle adresse postale				
No, rue, app.				
Ville, province, pays				
Code postal			Changement effectif le	

Est-ce que cette modification concerne tous les copropriétaires ? Oui Non

Nom																					
Prénom																					
Téléphone		-																			

À l'usage de la Direction de l'évaluation

Signature :	Correction effectuée	Date	Initiales