

Changement d'adresse

Identification de l'unité d'évaluation

Adresse : _____ Numéro civique, nom de la rue
Matricule : _____ - _____ - _____

Identification du ou des demandeurs

Nom : _____	Prénom : _____
Nom : _____	Prénom : _____

Ancienne adresse de correspondance

☐ Même adresse que l'unité d'évaluation
Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Le demandeur est ☐ Le propriétaire unique de l'immeuble
☐ L'un des copropriétaires
☐ Le mandataire du propriétaire (*veuillez fournir une procuration du propriétaire vous autorisant à modifier son dossier de propriété*)

Date du changement ☐ Dès la réception de cette demande
☐ Effectif à partir du (JJ/MM/AAA) : _____

Nouvelle adresse postale

Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ Cellulaire : _____
Courriel : _____

Date : _____

Signature : _____

À l'usage de l'administration

Modification effectuée	Date	Initiales
Administration (PG)		
Service d'évaluation		
Énercycle / fosse sept.		