AVIS DE CHANGEMENT D'ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Propriété(s) visée(s) :

No matricule : _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _ / _ / _ _ _ / _ _ _ _

Adresse ou no de lot : _____

No matricule : _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _ / _ / _ _ _ / _ _ _ _

Adresse ou no de lot : _____

No matricule : _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _ / _ / _ _ _ / _ _ _ _

Adresse ou no de lot : _____

NOUVELLE ADRESSE DE CORRESPONDANCE

À COMPTER DU _____ _____ _____

JOUR MOIS ANNÉE

_____ _____ _____

NOM PRÉNOM SIGNATURE

_____

CIVIQUE RUE APPARTEMENT/CASIER POSTAL

_____ TÉL. : ___ ___ ___ - ___ ___ ___ - ___ ___ ___ ___

VILLE PROV. CODE POSTAL

Municipalité de Lac-des-Seize-Îles
47, rue de l'Église
Lac-des-Seize-Îles QC J0T 2M0
T 450.226.3117 – F 450.226.1461 – info@lac-des-seize-iles.com