

**DEMANDE DE CHANGEMENT
D'ADRESSE DE CORRESPONDANCE**
Taxes municipales

Note : sauvegarder le fichier sur votre ordinateur afin de remplir le formulaire et le transmettre à fin.revenu@ville.quebec.qc.ca

1. Propriété(s) visée(s) par la demande		
Adresse 1 ^{re} propriété	Code postal	Numéro de dossier
Adresse 2 ^e propriété	Code postal	Numéro de dossier
Adresse 3 ^e propriété	Code postal	Numéro de dossier

2. Renseignements sur le(s) propriétaire(s)		
Est-ce que la modification s'applique à tous les propriétaires? (Veuillez remplir les renseignements sur les propriétaires visés par la modification uniquement)		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Est-ce que le(s) propriétaires possèdent plusieurs propriétés?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, est-ce que l'adresse doit être changée pour toutes les propriétés?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
1 ^{er} propriétaire	2 ^e propriétaire	3 ^e propriétaire
Nom de famille	Nom de famille	Nom de famille
Prénom	Prénom	Prénom

3. Adresse postale et autres coordonnées qui figurent actuellement dans nos dossiers		
Adresse		Appartement
Ville	Province et pays (si autre que le Canada)	Code postal

4. Nouvelle adresse postale et autres coordonnées					
Adresse					Appartement
Ville				Province et pays (si autre que le Canada)	Code postal
Ind. rég.	Téléphone (domicile)	Ind. rég.	Téléphone (autre)	N° de poste	Courriel

5. Commentaires relatifs à cette demande de changement d'adresse

Si plus de trois propriétés, dossiers ou propriétaires visés par le changement d'adresse, s.v.p. remplir une seconde copie de formulaire.