MUNICIPALITÉ
LA MACAZA

FORMULAIRE
CHANGEMENT D'ADRESSE

IDENTIFICATION DE LA PROPRIÉTÉ À LA MACAZA

Nom du propriétaire : _____

Nom du copropriétaire :
(Si applicable) _____

Numéro de matricule : _____

Adresse : _____

Ville : La Macaza (Qc) J0T 1R0

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

NOUVELLE ADRESSE DE CORRESPONDANCE DU PROPRIÉTAIRE

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Date d'entrée en vigueur du changement d'adresse : _____

NOUVELLE ADRESSE DE CORRESPONDANCE DU COPROPRIÉTAIRE

Même adresse que le propriétaire ☐ Oui ☐ Non (remplir section ci-dessous)

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Date d'entrée en vigueur du changement d'adresse : _____

☐ *J'autorise la Municipalité de La Macaza à effectuer la mise à jour des coordonnées inscrites sur ce présent document pour actualiser mon dossier citoyen, conformément à la Loi 25, notamment pour être en mesure de me joindre en situation d'urgence.*

_____ _____ _____

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE SIGNATURE DU COPROPRIÉTAIRE DATE

Municipalité de La Macaza
53, rue des Pionniers
La Macaza (Qc) J0T 1R0

téléphone : 819 275-2077
télécopieur : 819-275-3429
courriel : info@munilamacaza.ca