Municipalité de Saint-Gabriel-de-Brandon
5111, Chemin du Lac
Saint-Gabriel-de-Brandon, J0K 2N0

Avis de changement d'adresse de correspondance

*Seul le propriétaire ou une personne légalement autorisée peut effectuer un changement d'adresse

Propriété(s) visée(s) :

1) Matricule :_____ 2) Matricule : _____

Adresse/cadastre : _____ Adresse/cadastre : _____

3) Matricule :_____ 4) Matricule : _____

Adresse/cadastre : _____ Adresse/cadastre : _____

*Si la demande concerne plus de quatre propriétés, veuillez remplir un autre formulaire

Ancienne adresse de correspondance

_____

civique Rue Appartement

_____

Ville Province Code postal

Nouvelle adresse de correspondance

En vigueur à compter du _____/_____/_____
Jour Mois Année

_____ _____

Nom Prénom

_____

civique Rue Appartement

_____

Ville Province Code postal

Téléphone : _____ Date _____/_____/_____
Jour Mois Année

_____ _____

Nom du demandeur Signature du demandeur

Réservé à l'administration

Reçu le : _____ Par : _____