



SAINTE-JULIE

Formulaire de changement d'adresse

NO CIVIQUE	RUE ET APPARTEMENT	VILLE	NO DOSSIER UNIQUE À 9 CHIFFRES
		Sainte-Julie	

NOUVELLE ADRESSE POSTALE	
No, rue, app.	
Ville, province, pays	
Code postal	Changement effectif le :
Est-ce que cette modification concerne tous les copropriétaires ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Nom	
Prénom	
Téléphone	

Signature : _____

À l'usage du Service des finances

Correction effectuée	Date	Initiales