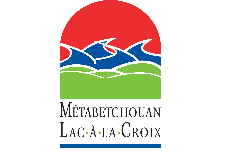
*Ville de Métabetchouan–Lac-à-la-Croix*

DEMANDE DE CHANGEMENT D’ADRESSE DE CORRESPONDANCE

**Taxes municipales**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Dossier(s) visé(s) par la demande** | |
| 1- Adresse ou cadastre | Numéro de dossier / matricule |
| 2- Adresse ou cadastre | Numéro de dossier / matricule |
| 3- Adresse ou cadastre | Numéro de dossier / matricule |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Renseignements sur le(s) propriétaire(s)** | | |
| Si vous possédez plusieurs dossiers, doit-on changer l'adresse pour tous les dossiers ? Oui Non  Est-ce que la modification s’applique à tous les propriétaires ? *(Veuillez remplir les renseignements* Oui Non  *sur les propriétaires visés par la modification uniquement)* | | |
| **1er propriétaire** | **2e propriétaire** | **3e 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) | | Nº de poste | Courriel | | |
|  |  |  |  |

**5. Commentaires relatifs à cette demande de changement d’adresse**

Les renseignements que vous nous fournissez seront traités de façon confidentielle et ne seront communiqués qu’aux seules personnes autorisées à traiter la demande.

**Les renseignements personnels que vous nous fournissez ne seront utilisés que pour les fins pour lesquelles ils ont été recueillis, sous réserve des exceptions prévues à la *Loi sur l’accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.***

À la fin du traitement de votre demande, les renseignements personnels recueillis seront détruits selon le calendrier de conservation, conformément à la *Loi sur les archives* (RLRQ c A-21.1).

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

Pour toutes questions, veuillez communiquer au 418 349-2060.

**Envoyer**