



Formulaire de changement d'adresse

1. Identification des unités d'évaluation

Inscrivez l'adresse ou le matricule de l'unité d'évaluation dont l'adresse de correspondance doit être changée :

1)

Numéro civique :		Nom de la rue :	
Matricule :			

2)

Numéro civique :		Nom de la rue :	
Matricule :			

3)

Numéro civique :		Nom de la rue :	
Matricule :			

4)

Numéro civique :		Nom de la rue :	
Matricule :			

5)

Numéro civique :		Nom de la rue :	
Matricule :			

2. Identification du propriétaire (particulier ou compagnie)

Inscrivez le nom du propriétaire (particulier ou compagnie) demandant le changement d'adresse :

Le changement d'adresse s'applique-t-il à tous les propriétaires? Oui Non

Si non, identifiez le ou les propriétaire(s) concerné(s) :

1)

Indiquez le nom du propriétaire qui désire recevoir la correspondance dans le champ #1 ci-dessus.

2)

3)

4)

5)

3. Adresse de correspondance

Ancienne adresse postale

Numéro civique :		Nom de la rue :	
Appartement :		Ville :	
Province :		Code postal :	
Aux soins de (s'il y a lieu) :			

Nouvelle adresse postale

Numéro civique :		Nom de la rue :	
Appartement :		Ville :	
Province :		Code postal :	
Aux soins de (s'il y a lieu) :			

4. Identification du demandeur

Nom du demandeur :			
Téléphone (jour) :		Téléphone (cellulaire) :	
Courriel :			

Si la demande est faite par un demandeur autre que le propriétaire, veuillez indiquer à quel titre (mandataire, tuteur, curateur, etc.) :

--

5. Date du changement

- Dès la réception de cette demande
- Effectif à partir du (AAAA/MM/JJ) : / /

Une fois complété, veuillez enregistrer et transmettre ce formulaire par l'une des trois façons suivantes :

- Par courriel à evaluation@v3r.net;
- Par télécopieur au 819 374-2299;
- Par la poste ou en personne à l'adresse suivante :

Direction de l'évaluation

Ville de Trois-Rivières
1325, place de l'Hôtel-de-Ville
C.P. 368
Trois-Rivières (Québec) G9A 5H3