MUNICIPALITÉ
Saint-Félix-de-Kingsey

DEMANDE DE CHANGEMENT D'ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Taxes municipales

1. Propriété(s) visée(s) par la demande		
Adresse 1re propriété	Code postal	Numéro de matricule
Adresse 2e propriété	Code postal	Numéro de matricule
Adresse 3e propriété	Code postal	Numéro de matricule

2. Renseignements sur le(s) propriétaire(s)

Est-ce que la modification s'applique à tous les propriétaires ? ☐ Oui ☐ Non
(Veuillez remplir les renseignements sur les propriétaires visés par la modification uniquement)

Est-ce que le(s) propriétaires possèdent plusieurs propriétés ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, est-ce que l'adresse doit être changée pour toutes les propriétés ? ☐ Oui ☐ Non

1er propriétaire	2e propriétaire	3e propriétaire
Nom de famille	Nom de famille	Nom de famille
Prénom	Prénom	Prénom
Ind. rég. Téléphone (domicile)	Ind. rég. Téléphone (domicile)	Ind. rég. Téléphone (domicile)
Ind. rég. Téléphone (autre)	Ind. rég. Téléphone (autre)	Ind. rég. Téléphone (autre)
Courriel	Courriel	Courriel

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

5. Commentaires relatifs à cette demande de changement d'adresse

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

Signature _____ **Date** _____

Une fois le formulaire dûment complété, faire parvenir une copie (format PDF) par courriel à adjointe@saintfelixdekingsey.ca