



100, Place de la Mairie
Saint-Faustin-Lac-Carré,
Québec J0T 1J2

819 688-2161 / 819 688-6791
info@sflc.ca

DEMANDE DE CHANGEMENT D'ADRESSE POSTALE D'UN PROPRIÉTAIRE

Nom du demandeur :

Demande effectuée par :

Courrier Télécopieur En personne Courriel

Nom du/des propriétaire(s) :

S'agit-il d'un nouveau propriétaire suite
à un transfert de propriété?

Oui Non Date d'achat/transfert : _____

Matricule(s) :
(inscrire toutes les propriétés)

Nouvelle adresse postale :

Êtes-vous propriétaire unique?

Oui Non

Si non, l'adresse des copropriétaires doit-elle être modifiée?

Oui Non

Nouvelle adresse des co-propriétaires :

Numéros de téléphone du/des propriétaires :

Téléphone 1 : _____ Nom : _____

Téléphone 2 : _____ Nom : _____

Téléphone 3 : _____ Nom : _____

Adresse courriel :

Remarques :

Demande reçue le : _____ Par : _____

Signature du propriétaire : _____