



## CHANGEMENT D'ADRESSE POSTALE

### IDENTIFICATION DE LA PROPRIÉTÉ

Numéro de client : \_\_\_\_\_ Numéro de matricule : \_\_\_\_\_

Adresse de la propriété :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### NOUVELLE ADRESSE POSTALE

Propriétaire no 1 :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Propriétaire no 2 :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si plus de deux propriétaires, svp remplir un autre formulaire ou joindre une feuille. Merci.

Demandé par : \_\_\_\_\_

No de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date (aaaa-mm-jj) : \_\_\_\_\_

Une fois rempli, veuillez transmettre votre formulaire par courriel à [taxation@ville.chateauguay.qc.ca](mailto:taxation@ville.chateauguay.qc.ca). Merci.