

**COUR MUNICIPALE COMMUNE
DE LA VILLE DE CHÂTEAUGUAY**

Numéro de dossier : _____

AVIS DE CHANGEMENT D'ADRESSE

Je suis :

- La partie défenderesse dans le dossier ci-haut mentionné*
 Un témoin dans le dossier ci-haut mentionné

Vous trouverez ci-après ma nouvelle adresse :

[numéro, rue] _____

[casier postal, # appartement] _____

[Ville, Province, Pays Code postal] _____

Numéro de téléphone domicile : _____

travail : _____

Adresse courriel : _____

DÉCLARATION

Inscrire vos nom et prénom en lettres moulées.

Nom du signataire

Prénom du signataire

Date de naissance

Je déclare que tous les renseignements fournis sur le formulaire sont exacts et complets.

DATE

X _____
SIGNATURE

Ce formulaire peut être retourné **par la poste** à l'adresse suivante :

71, rue Principale, Châteauguay (Québec) J6K 1G1

Ou par courriel : cour.municipale@ville.chateauguay.qc.ca

Ou par télécopieur : 450 698-3259

**COMMON MUNICIPAL COURT
OF THE CITY OF CHATEAUGUAY**

File number: _____

NOTICE OF CHANGE OF ADDRESS

I am:

- The defendant in the case mentioned above*
 A witness in the case mentioned above

You will find hereafter my new address :

[number, street] _____

[P.o. box, apartment #] _____

[City, Province, Country, postal code] _____

Phone number home : _____

work : _____

E-mail adress : _____

DECLARATION

Please print your name and first name.

Signatory's last name

Signatory's first name

Date of birth

I declare that all information provided on the form is accurate and complete.

_____ x _____
DATE **SIGNATURE**

This form can be returned by mail to the following address::

71, rue Principale, Châteauguay (Québec) J6K 1G1

Or by E-mail : cour.municipale@ville.chateauguay.qc.ca

Or by fax : 450 698-3259