VILLE DE SHAWINIGAN

# VENTE POUR TAXES DU 17 SEPTEMBRE 2024
# ENREGISTREMENT D'UNE PERSONNE MORALE/ASSOCIATION

**(VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE EN LETTRES MOULÉES SVP)**

**NOM DE L'ENTREPRISE**:
**FORME JURIDIQUE :**
**LOI CONSTITUTIVE** :

| **ADRESSE DU DOMICILE**<br>NO CIVIQUE : APP. | **ADRESSE POSTALE :**<br>(À remplir seulement si elle est différente de l'adresse du domicile)<br>NO CIVIQUE: APP. |
|---|---|
| RUE : | RUE : |
| VILLE : | VILLE : |
| CODE POSTAL : | CODE POSTAL : |
| TÉL. : | TÉL. : |

**PRÉNOM ET NOM DU REPRÉSENTANT :**

**QUALITÉ DU REPRÉSENTANT :**

Joindre la copie certifiée conforme de la résolution ou du règlement vous autorisant à agir

Je déclare que les informations transmises ci-dessus sont exactes :

Signature : ➡_____
(du représentant de l'adjudicataire)

**Cette partie est réservée au Service du greffe et des affaires juridiques**

J'ai vérifié l'identité du signataire :

☐ Permis de conduire
☐ Carte d'assurance-maladie
☐ Passeport
☐ Autres précisez :_____

Signature : _____
(Service du greffe et des affaires juridiques)

VENTE TAXABLE – AUTOCOTISATION
Art.228 (4) T.P.S. et 438 T.V.Q.
NUMÉRO INSCRIPTION – ACQUÉREUR

T.P.S. _____

T.V.Q. _____