Formulaire de changement d'adresse

Identification des unités d'évaluation

Inscrivez l'adresse ou le matricule de l'unité d'évaluation dont l'adresse de correspondance doit être changée

No. civique	Rue	Matricule

Nouvelle adresse postale

No, rue, app.	
Ville, province, pays	
Code postal	**Téléphone**
Courriel	**Changement effectif le**

Est-ce que cette modification concerne tous les copropriétaires? ☐ Oui ☐ Non

Si non, veuillez remplir les informations ci-dessous :

Nom	
Prénom	
Téléphone	

Nom	Prénom À l'usage de la Direction de l'évaluation		
Signature :	Correction effectuée	Date	Initiales

Pour nous joindre :
Ville de Shawinigan – Service des finances
550, avenue de l'Hôtel-de-Ville
Shawinigan (Québec) G9N 6V3