



Municipalité de Très-Saint-Rédempteur  
769, route Principale  
Très-Saint-Rédempteur (Québec) J0P 1P1  
Tél. : (450) 451-5203  
Courriel : recep@tressaintredempteur.ca

## FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

No matricule : \_\_\_\_\_

IDENTIFICATION			
Propriétaire		Requérant	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone :		Téléphone :	
Télécopieur :		Télécopieur :	
Courriel :		Courriel :	

ADRESSE DE L'UNITÉ D'ÉVALUATION			
Numéro civique :		Rue :	
Ville :		Province :	
Pays :		Code postal :	
Numéro(s) de lot(s) :			

ANCIENNE ADRESSE POSTALE			
Numéro civique :		Rue :	
Ville :		Province :	
Pays :		Code postal :	

NOUVELLE ADRESSE POSTALE			
Numéro civique :		Rue :	
Ville :		Province :	
Pays :		Code postal :	
Date d'entrée en vigueur :			

DÉCLARATION ET SIGNATURE DU REQUÉRANT	
<p>Je, _____ soussigné, déclare que les renseignements ci-haut donnés sont exacts et que si le permis demandé m'est accordé, je me conformerai aux dispositions des lois et règlements pouvant s'y rapporter.</p> <p><i>Conformément aux modalités prévues à la Loi modernisant les dispositions législatives en matière de protection des renseignements personnels (Loi 25), j'accepte que mes données personnelles soient mises à la disposition de la Municipalité de Très-Saint-Rédempteur.</i></p> <p>Signé à _____ ce _____ jour de _____</p> <p>Signature _____</p>	

Zones ombragées réservées à l'administration

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ		
Date de réception :	Reçu par :	Numéro de demande :
Signature de l'employé :		Date :