



Ville de  
**MONT-TREMBLANT**

# Demande de changement d'adresse

# 23

## Demande de changement d'adresse postale

Nom(s) du (des) propriétaire(s) :

N<sup>o</sup>(s) de téléphone :

Courriel :

N<sup>o</sup> de matricule :

Adresse de l'immeuble :

Système d'alarme :  *oui*

*non*

N<sup>o</sup> cadastre :

Adresse postale au rôle d'évaluation :

---



---



---



---

Je demande que mon adresse postale soit changée pour la suivante :

---



---



---



---

Je m'engage à aviser la Ville de Mont-Tremblant de tout changement éventuel à mon adresse postale en communiquant soit :

- Par téléphone au 819-425-8614
- Par la poste au 1145, rue de Saint-Jovite, Mont-Tremblant (Québec) J8E 1V1
- Par télécopieur au 819-425-9247
- Par courrier électronique au [finances@villedemont-tremblant.qc.ca](mailto:finances@villedemont-tremblant.qc.ca)

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_