



Ville de
MONT-TREMBLANT

Demande de changement d'adresse

23

Demande de changement d'adresse postale

Nom(s) du (des) propriétaire(s) :

N°(s) de téléphone :

Courriel :

N° de matricule :

Adresse de l'immeuble :

Système d'alarme : *oui*

non

N° 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

Date : _____

Signature : _____