

# DEMANDE DE CHANGEMENT D'ADRESSE POSTALE

Veillez compléter ce formulaire pour effectuer un changement d'adresse à votre dossier foncier.  
Nous transmettre le formulaire dûment complété à l'adresse courriel suivante : [taxation@brownsburgchatham.ca](mailto:taxation@brownsburgchatham.ca)



## IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

Nom

Prénom

## IDENTIFICATION DE L'IMMEUBLE

Adresse de la propriété

Numéro de lot (terrain vacant)

### Adresse postale qui figure à nos dossiers

Adresse

Ville

Province

Code postal

### Nouvelle adresse postale

Adresse

Ville

Province

Code postal

## CONFIRMATION

\_\_\_\_\_  
Signature du propriétaire

Date

En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance et consenti aux conditions prévues au présent formulaire et accepte que cela équivaille à signature.

Numéro de téléphone ou de cellulaire

Courriel