

**FORMULAIRE CHANGEMENT ADRESSE**

**NOM:** \_\_\_\_\_

**DATE  
EFFECTIVE:** \_\_\_\_\_

**NOUVELLE ADRESSE**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**TÉLÉPHONE :** \_\_\_\_\_

**COURRIEL :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE DE LA PROPRIÉTÉ À SAINT-MATHIEU-DU-PARC**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ANCIENNE ADRESSE POSTALE**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Expédiez à l'adresse suivante :**

**Service des taxes municipales**

**561, chemin Déziel**

**Saint-Mathieu-du-Parc, Qc, G0X 1N0**

**Où par courriel : [taxation@saint-mathieu-du-parc.ca](mailto:taxation@saint-mathieu-du-parc.ca)**