



2815, Avenue Royale
Saint-Charles-De-Bellechasse, (QC)
G0R 2T0

FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE POSTALE

IDENTIFICATION DE L'UNITÉ D'ÉVALUATION

Adresse de la propriété à Saint-Charles : _____ _____
Numéro de matricule : _____

IDENTIFICATION DU OU DES DEMANDEURS

Nom : _____	Prénom : _____
Nom : _____	Prénom : _____

ADRESSE POSTALE ACTUELLE

Adresse : _____		
Ville : _____	Province : _____	Code postal : _____
Numéro de téléphone : _____		Numéro de cellulaire : _____
Courriel : _____		

NOUVELLE ADRESSE POSTALE

Adresse : _____		
Ville : _____	Province : _____	Code postal : _____
Numéro de téléphone : _____		Numéro de cellulaire : _____
Courriel : _____		

Date : _____

Signature : _____

Transmettre le formulaire à : reception@saint-charles.ca

26 juin 2026

