

FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

Nom du ou des propriétaires		Numéro de dossier	
Adresse de la propriété			
Municipalité		Code postal	

Ancienne adresse de correspondance

Adresse			
Municipalité		Code postal	
Numéro(s) de téléphone			

Nouvelle adresse de correspondance

Adresse			
Municipalité		Code postal	
Numéro(s) de téléphone			
<i>Date du changement d'adresse de correspondance</i>			

Commentaires :

Veillez nous retourner ce formulaire complété :

- par courriel à : tx@cssestuaire.gouv.qc.ca ou
- par la poste à : Centre de services scolaire de l'Estuaire
Service de la taxe scolaire
Case postale 6147
Baie-Comeau (Québec) G5C 0B7