

Adresse de la situation : _____

Numéro de matricule à 18 chiffres de l'immeuble (facultatif) (p. ex. 1111-22-3333-4-555-6666)

____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Prénom du propriétaire : _____ Nom du propriétaire : _____

Est-ce que votre conjoint(e) est également propriétaire de l'immeuble?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, veuillez indiquer son prénom et son nom :

Prénom : _____ Nom : _____

Numéro de téléphone de votre conjoint(e) : _____

Ancienne adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Nouvelle adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Adresse courriel : _____

Le changement d'adresse est effectif à partir de quelle date : _____

Est-ce que d'autres propriétés sont concernées par cette demande? Si oui, indiquez les adresses concernées :

Prénom et nom du demandeur (en lettres moulées) : _____

Signature du demandeur* : _____ Date : _____

* En apposant votre signature sur ce formulaire, vous consentez à ce que le Service des finances de la Ville de Boisbriand utilise, communique et conserve vos données comme votre numéro de téléphone et votre adresse courriel pour communiquer avec vous, à des fins d'évaluation, de perception des taxes ou en lien avec votre compteur d'eau. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment.