



Sainte-Anne  
des-Plaines

**Formulaire**  
**DEMANDE DE CHANGEMENT D'ADRESSE POSTALE**  
**pour l'envoi du compte de taxes municipales**  
**par la Ville de Sainte-Anne-des-Plaines**

Date : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Numéro de matricule de l'immeuble : \_\_\_\_\_

Adresse de l'immeuble : \_\_\_\_\_

Est-ce que cette modification concerne tous les propriétaires?

oui

non

Si vous possédez d'autres propriétés sur le territoire de  
Sainte-Anne-des-Plaines, désirez-vous que ce changement  
d'adresse affecte également ces autres propriétés?

oui

non

Si oui, inscrire les numéros de matricules de ces propriétés : \_\_\_\_\_

**ANCIENNE ADRESSE POSTALE**

Numéro, rue et appartement, s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

**NOUVELLE ADRESSE POSTALE**

Numéro, rue et appartement, s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

**Une fois complété, le coupon ou le formulaire doit être retourné au Service  
de la taxation de l'une des façons suivantes :**

par télécopieur: 450 478-5660

par courriel: [taxation@villesadp.ca](mailto:taxation@villesadp.ca)

par la poste: Service de la taxation SADP

139, boulevard Sainte-Anne

Sainte-Anne-des-Plaines (Québec) J5N 3K9