

# FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE

## ADRESSE DE L'IMMEUBLE

N° CIVIQUE	RUE	MATRICULE

## NOUVELLE ADRESSE POSTALE

N°, rue, app. :

Ville, province, pays :

Code postal :

CHANGEMENT EFFECTIF LE (aaaa-mm-jj) :

*Est-ce que cette modification concerne tous les copropriétaires ?*

Oui

Non

## COORDONNÉES

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Veuillez prendre note que ce formulaire s'applique aux propriétaires d'immeubles de Granby et non aux locataires.

Signature :

### À L'USAGE DE LA DIRECTION DE L'ÉVALUATION

Correction  
effectuée

Date

Initiales

Pour nous joindre :

Ville de Granby - Service de l'évaluation  
735, rue Dufferin, Granby (Québec) J2H 2H5  
Téléphone : 450 776-8271  
Télécopieur : 450 776-8314  
Courriel : [evaluation@granby.ca](mailto:evaluation@granby.ca)

