

Municipalité de Lac-aux-Sables
820 rue St-Alphonse
Lac-aux-Sables (Québec) G0X 1M0
Téléphone : 418 336-2331 | Télécopieur : 418 336-2500
Courriel : loisirs.las@regionmekinac.com

IDENTIFICATION DE L'UNITÉ D'ÉVALUATION

Adresse : _____
Numéro civique, nom de la rue
 Matricule : _____ - _____ - _____ - _____ - _____

IDENTIFICATION DU OU DES DEMANDEURS

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

ADRESSE DE CORRESPONDANCE ACTUELLE (Si même adresse que l'unité d'évaluation cocher oui)

Oui Non
 Adresse : _____
 Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Le demandeur est Le propriétaire unique de l'immeuble
 L'un des copropriétaires
 Le mandataire du propriétaire (veuillez fournir une procuration du propriétaire vous autorisant à modifier son dossier de propriété)

Date du changement Dès la réception de cette demande Effectif à partir du (AAAA/MM/JJ) : _____

NOUVELLE ADRESSE POSTALE

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

À l'usage de l'administration

Date : _____

Signature : _____

Modification effectuée	Date	Initiales
Administration (PG)		
Service évaluation		
Module fosse septique /Régie		