



Municipalité du Canton de Gore
Municipality of the Township of Gore (76025)

**Demande de changement d'adresse
Request for a change of address**

NOM /NAME: _____

DATE: _____

EMAIL : _____

TEL : _____

MATRICULE: _____
ROLL NUMBER

DE LOT/LOT#: _____

CHANGEMENTS DEMANDÉS / CHANGES TO BE MADE

Entrée en vigueur : _____
Effective date

ANCIENNE ADRESSE / OLD ADDRESS

NOUVELLE ADRESSE / NEW ADDRESS

COMMENTAIRES/REMARKS _____

À L'USAGE DES EMPLOYÉS / FOR EMPLOYEES ONLY

CHANGEMENTS APPORTÉS AU DOSSIER DU CONTRIBUABLE / CHANGES MADE TO THE TAXPAYER'S FILE

DATE: _____

PAR / BY: _____

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ
SIGNATURE OF EMPLOYEE

9, chemin Cambria Rd, Gore (Québec) J0V 1K0
Tél /Tel : (450) 562-2025 / Fax : (450) 562-5424