



## Formulaire – changement d'adresse

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

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_ avise la Municipalité de Saint-Ferdinand de mon changement d'adresse qui sera effectif à partir du \_\_\_\_\_

Mon ancienne adresse était :

---

---

---

Ma nouvelle adresse sera :

---

---

---

Téléphone: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Numéro(s) de matricule(s) :

Adresse(s) de propriété(s):

---

---

---