660, rue Ellice, bureau 100
Beauharnois (Québec) J6N 1Y1
Tél. : 450 429-3546 poste 239
Courriel : perception@ville.beauharnois.qc.ca

FORMULE DE CORRECTION

Matricule(s) : _____

Adresse de la situation : _____

Nom du/des propriétaires : _____

Téléphone : _____

Secteur : ☐ Est (B1) (Maple Grove) ☐ Centre (B2) (Beauharnois) ☐ Ouest (B3) (Melocheville)

Modification à signaler

☐ **1- Adresse de correspondance :**

Changement demandé pour quel propriétaire :		
R1	Adresse postale :	
M1	Municipalité :	Province :
	Code postal :	Casier postal :
C1	Au soin de (si applicable) :	

☐ **2- Retrait de piscine** : _____

☐ **3- Retrait logement/commerce** : _____

☐ **4- Erreur d'écriture :**
(Nom, no. de cadastre, etc.) _____

☐ **5- Mauvais propriétaire :** _____

☐ **6- Vendu à :** _____

☐ **7- Adresse de l'immeuble :** _____

☐ **8- Autres :** _____

N.B. : Pour corrections aux items n° 4, 5 et, 6, inclure preuves à l'appui de la demande (contrat, plan d'arpentage, etc.)

Nom du demandeur :
Signature : (requise si la demande est faite par la poste ou en personne)

Partie réservée à la ville

Mode de réception :	☐ par courriel	☐ par la poste	☐ en personne
Demande reçue le :			
Numéro de la demande :		Demande traitée par :	