

MAILING ADDRESS CHANGE REQUEST DEMANDE DE CHANGEMENT D'ADRESSE POSTALE

Full Name / Nom complet : _____

Phone Number / Numéro de téléphone : _____

Email / Courriel : _____

Roll Number / Numéro de cadastre :	or / ou	Account / Compte :
02-12-_____-_____-_____-0000		_____
02-12-_____-_____-_____-0000		_____
02-12-_____-_____-_____-0000		_____
02-12-_____-_____-_____-0000		_____
02-12-_____-_____-_____-0000		_____

Current Mailing Address / Adresse postale actuelle :

Street Address / Adresse de rue : _____

City / Ville : _____ Postal Code / Code postal : _____

New Mailing Address / Nouvelle adresse postale :

Street Address / Adresse de rue : _____

City / Ville : _____ Postal Code / Code postal : _____

Post Office Box Number / Numéro de boîte postale: _____

Notes : _____

I request that The Nation Municipality update the mailing address for my property/properties.
Je demande à la Municipalité de La Nation de mettre à jour l'adresse postale de ma ou mes propriétés.

Signature : _____

Date : _____

Send to / Envoyez à : 958 Route 500 West, Casselman, Ontario, K0A 1M0

Taxes / Tax : (613)764-5444 x 221 or taxes@nationmun.ca

Water & Sewer / Eaux et égout : (613)764-5444 x 234 or utility@nationmun.ca