



Formulaire de changement d'adresse

Nom: _____

Date effective : _____

Nouvelle adresse :

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Propriétés à Batiscan :

Ancienne adresse :

Expédiez à l'adresse suivante :

Municipalité de Batiscan

395, rue Principale

Batiscan, Qc G0X 1A0

Ou par courriel : municipalite@batiscan.ca