



Commission scolaire  
de la Côte-du-Sud

**Service de la taxation scolaire**

## **FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE**

Numéro du dossier :

---

Adresse de la propriété :

---

Municipalité :

---

Nom du ou des propriétaires :

---

---

### **Ancienne adresse de correspondance**

Adresse :

---

Ville :

---

Code postal :

---

Numéro de téléphone :

---

### **Nouvelle adresse de correspondance**

Adresse :

---

Ville :

---

Code postal :

---

Numéro de téléphone :

---

Date du changement :

---

Commentaires :

---

---

---

---

**S.v.p. nous retourner le formulaire complété par courriel au [frederik.belanger@cscotesud.qc.ca](mailto:frederik.belanger@cscotesud.qc.ca) , par télécopieur au 418 248-9797 ou par la poste au 157, rue St-Louis, Montmagny (Québec) G5V 4N3.**

**Merci de votre collaboration!**