

CANADA
PROVINCE DE QUÉBEC
DISTRICT DE SAINT-MAURICE
VILLE DE SHAWINIGAN

**COUR MUNICIPALE COMMUNE
DE LA VILLE DE SHAWINIGAN**

Constat numéro : _____

Ville de Shawinigan
550, avenue de l'Hôtel-de-Ville C.P. 400
Shawinigan (Québec) G9N 6V3

Poursuivante

C.

Défenderesse
(en lettres moulées)

(Adresse complète)

(Téléphone)

AVIS DE CHANGEMENT D'ADRESSE

Vous trouverez ci-après la nouvelle adresse :

de la partie défenderesse : _____
(inscrire le nom)

du témoin : _____
(inscrire le nom)

Nouvelle adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

À _____, le _____

Signature de la partie défenderesse
ou du témoin