

## 1 IDENTIFICATION DU CLIENT

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

N° de compte \_\_\_\_\_ N° de compte \_\_\_\_\_ N° de compte \_\_\_\_\_ N° de compte \_\_\_\_\_

Adresse électronique (courriel) \_\_\_\_\_

## 2 ADRESSE ACTUELLE

Adresse (n°, rue, appartement) \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Ind. rég. \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

## 3 NOUVELLE ADRESSE

Date d'entrée en vigueur de la nouvelle adresse: \_\_\_\_\_

Année Mois Jour

Adresse (n°, rue, appartement) \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Ind. rég. \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

## 4 DÉCLARATION ET SIGNATURE (OBLIGATOIRE)

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts.

Signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_  
Signature du client