

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – PERSONNE PHYSIQUE

Vente des immeubles pour défaut de paiement de taxes

(SVP veuillez remplir ce formulaire en caractère d'imprimerie)

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ANNÉE : _____ MOIS : _____ JOUR : _____

OCCUPATION : _____

ADRESSE :

No civique : _____ App : _____

Rue : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : (1) _____ (2) _____

Courriel : _____

ADRESSE POSTALE (si différente de l'adresse ci-dessus) :

No civique : _____ App. : _____

Rue : _____

Ville : _____

Code postal : _____

NOM DU REPRÉSENTANT (À remplir si vous êtes mandataire de la personne dont le nom apparaît ci-dessus) :

QUALITÉ DU REPRÉSENTANT : _____

Joindre une copie de la pièce justificative vous autorisant à agir (mandat homologué, procuration)

Je déclare que les informations transmises ci-dessus sont exactes.

SIGNATURE : _____

PIÈCES D'IDENTITÉ

Numéro de permis de conduire : _____

Numéro carte d'assurance-maladie : _____

Passeport : _____

Autres, précisez : _____

VENTE TAXABLE

Numéro d'inscription – ACQUÉREUR

TPS : _____

TVQ : _____

**INSCRIPTION FORM – NATURAL PERSON
SALE OF IMMOVABLES FOR NON-PAYMENT OF TAXES**

(Please complete this form in block letters)

SURNAME: _____

FIRST NAME: _____

DATE OF BIRTH: YEAR: _____ MONTH: _____ DAY: _____

OCCUPATION: _____

ADDRESS:

Civic no.: _____ Apt: _____

Street: _____

City: _____

Postal code: _____

Phone number : (1) _____ (2) _____

Email: _____

POSTAL ADDRESS (if different from address above):

Civic no.: _____ Apt.: _____

Street: _____

City: _____

Postal code: _____

NAME OF REPRESENTATIVE (To be completed if you are a representative of the person whose name appears above):

CAPACITY OF REPRESENTATIVE : _____

Attach a copy of the supporting document authorizing you to act (HOMOLOGATED MANDATE)

I declare that the above information is accurate.

SIGNATURE: _____

PIECES OF IDENTIFICATION

Dirver's licence: _____

Health card: _____

Passport: _____

Others, specify: _____

TAXABLE SALE

Registration numbers – PURCHASER

GST: _____

QST: _____