



Ministère
des Finances
Imposition et registre
des biens

Demande de changement d'adresse

(Conformément aux lois de l'Île-du-Prince-Édouard intitulées *Real Property Assessment Act*, *Revenue Tax Act*,
Revenue Administration Act and *Gasoline Tax Act* R.S.P.E.I. 1988).

Envoyez à :

Finances, Énergie et Affaires municipales
Imposition et registre des biens
C.P. 1150, Charlottetown PE C1A 7M8
Tél : (902) 894 0341 Fax: (902) 368 6164

Livrez à :

95, rue Rochford
Immeuble Shaw, 1^{er} étage, sud
Charlottetown PE C1A 3T6
ou tout centre Accès Î.-P.-É.

Site Web : www.taxandland.pe.ca

Courriel : taxandland@gov.pe.ca

Accès à l'information et protection de la vie privée

Les renseignements personnels apparaissant dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 31(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée) et serviront à l'administration et à l'application de l'impôt. Toute question concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements peut être soumise au directeur des Services ministériels et de l'administration de l'impôt, C.P. 2000, Charlottetown, PE C1A 7N8, 902-368-5137.

Remplir le présent formulaire quand il est nécessaire de corriger une adresse dans les cas suivants :
propriétaires de biens-fonds, vendeurs enregistrés, permis d'essence colorée, permis d'exemption d'impôt, ou
utilisateurs de GeoLinc Plus.

1. Nom _____

2. N° de TPS ou N° d'entreprise fédéral (NE) (au besoin) : _____

3. Indiquez le motif et la date d'entrée en vigueur du changement d'adresse.

Motif: _____ Date d'entrée en vigueur (mm/jj/aaaa): _____ / _____ / _____

4. Remplir tous les renseignements pertinents auxquels le changement d'adresse s'applique :

i. Énumérez les biens-fonds qui seront affectés par cette demande :

N° du bien	Endroit	N° du bien	Endroit
1	_____	3	_____
2	_____	4	_____

(Au besoin, joindre une liste supplémentaire)

ii. Renseignements sur l'enregistrement du vendeur :

N° de vendeur : _____

N° de taxe d'enregistrement _____

Nom commercial légal : _____

iii. Renseignements sur le permis d'essence colorée ou de carburant diesel coloré :

N° de l'essence colorée ou du diesel coloré : _____

iv. Renseignements sur le permis d'exemption d'impôt :

N° de permis d'exemption d'impôt : _____

v. Renseignements sur GeoLinc Plus

Nom d'utilisateur : _____

Courriel : _____

5. Ancienne adresse :

Adresse postale : _____

Cité, ville, village : _____ Province/État: _____ Code postal/ZIP _____

6. Nouvelle adresse :

Adresse postale : _____

Cité, ville, village: _____ Province/État: _____ Code postal/ZIP: _____

7. Demandé par :

Nom : _____

Adresse postale _____

Cité, ville, village: _____ Province/État : _____ Code postal/ZIP: _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

8. Autorisation

J'autorise les changements d'adresse tels que décrits dans la présente demande.

Date

Signature

À usage interne seulement

Date entré le: _____

Entrée par: _____

English also available