VILLE DE CHAPAIS

Formulaire de demande d'information

Lot : _____

Matricule : _____

Identification du propriétaire

Nom		Prénom		
N°civique	Rue (avenue)	Case postale	Municipalité	Code postale
Téléphone (maison)		Téléphone #2		Courriel

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____

Date Signature du responsable

145, boul. Springer, C.P.380
Chapais (Québec) G0W 1H0
T 418-745-2511 F 418-745-3871
C info@villedechapais.com

CHAPAIS TOURNÉE VERS L'AVENIR 2023