

PERSONNE MORALE

VENTE POUR TAXES – 26 novembre 2025

(S.V.P., veuillez remplir ce formulaire en caractères d'imprimerie)

NOM : _____

No D'ENTREPRISE DU QUÉBEC (NEQ) _____

No civique : _____ App. : _____

Rue : _____

Ville : _____ Prov. : _____

Code postal : _____ Tél. : _____

ADRESSE POSTALE :

(À remplir seulement si elle est
différente de l'adresse ci-dessus)

No civique : _____ App. : _____

Rue : _____

Ville : _____ Prov. : _____

Code postal : _____ Tél. : _____

NOM DU REPRÉSENTANT : _____

QUALITÉ DU REPRÉSENTANT : _____

Joindre une copie de la pièce justificative vous autorisant à agir (résolution).

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

SIGNATURE : _____

(De l'adjudicataire ou de son mandataire)

J'ai vérifié l'identité du signataire :

Permis de conduire

Carte d'assurance-maladie

Passeport

Autres, précisez : _____

SIGNATURE : _____

(La personne désignée par le Greffier)

VENTE TAXABLE – AUTOCOTISATION

Art. 228 (4) TPS et 438 TVQ

NUMÉRO D'INSCRIPTION - ACQUÉREUR

TPS : _____

TVQ : _____

NO CARTON : _____