

PERSONNE PHYSIQUE

VENTE POUR TAXES – 15 septembre 2021

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

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____
(de l'adjudicataire)

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

ADRESSE RÉSIDENIELLE :

No civique : _____ **App. :** _____
Rue : _____
Ville : _____ **Prov. :** _____
Code postal : _____
Tél. rés. : _____ **Tél. bur. :** _____

ADRESSE POSTALE :

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

No civique : _____ **App. :** _____
Rue : _____
Ville : _____ **Prov. :** _____
Code postal : _____

NOM DU REPRÉSENTANT : _____

(À remplir seulement 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.
(Par exemple : mandat, procuration ou autres).

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 : _____