

Demande pour des feuillets/un changement d'adresse

I D E N T I F I C A T I O N	_____		_____	
	Nom de famille		Prénom	
	_____		_____/_____/_____	
	Numéro d'assurance sociale		Date de naissance: AAAA / MM / JJ	
	Adresse: _____			
	App.		Numéro de maison et nom de la rue ou case postale	

Ville		Province	Code postale	
Téléphone: Maison: (____) _____ - _____				
Autre: (____) _____ - _____				

F E U I L L E T S	Veuillez envoyer les feuillets indiqués:		Pour année(s)
	<input type="checkbox"/>	► Copie de votre avis de cotisation ou de nouvelle cotisation _____	
	<input type="checkbox"/>	► Copie de vos feuillets de revenus (T4, T4A, T5, etc.) _____	
	<input type="checkbox"/>	► Copie de votre avis de l'ACE..... _____	
	<input type="checkbox"/>	► Autre _____	

A D R E S S E	<input type="checkbox"/> Veuillez changer mon adresse à celle indiquée dans la section en haut.		
	Mon ancienne adresse est indiquée ici-bas (requis):		
	Ancienne adresse:		

	App.		Numéro de maison et nom de la rue ou case postale

Ville	Province	Code postale	
Inscrivez la date d'entrée en vigueur de votre changement d'adresse: _____			
A A A A / M M / J J			

SIGNATURE: _____ **DATE:** _____

Les formulaires complétés peuvent être déposés dans la boîte bleue située à votre bureau des services fiscaux, ou postés à l'adresse suivante:

Centre fiscal de Winnipeg
66 Stapon Road
Winnipeg, MB R3C 3M2

Votre demande sera traitée en 6 semaines de la date de réception.