

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT DE DETTES MUNICIPALES ET TRANSFERT DE BIEN-FONDS

Demande visant à remettre au soussigné un certificat de dettes municipales pour le bien-fonds mentionné ci-dessous.

Service des finances

506.877.6759 • certificat@dieppe.ca

Adresse municipale du bien-fonds

Numéro civique Rue Ville Province Code postal

Numéro d'identification de propriété (NID): _____ Date de clôture: _____
Jour Mois Année

Date de lecture du compteur (si applicable): _____
Jour Mois Année

Renseignements sur le(s) propriétaire(s) actuel(s)

Nom Avocat

Nom

Renseignements sur le(s) nouveau(x) propriétaire(s) (si applicable)

Nom Avocat

Nom

Numéro de client actuel à la Ville de Dieppe (si applicable)

Adresse postale actuelle:

Numéro civique Rue Ville Province Code postal

Numéro(s) de téléphone (dois en fournir au moins un):

Domicile Mobile Travail

Courriel

Adresse postale pour l'envoi des nouvelles factures (si elle diffère du bien-fonds ou de l'adresse municipale faisant l'objet du transfert):

Numéro civique Rue Ville Province Code postal

Certificat demandé par: _____
Avocat

Envoyer le certificat par:

- Télécopieur: _____
- Courriel: _____

Méthode de paiement

- Carte de crédit (veuillez fournir le nom complet et le numéro de téléphone de la personne-ressource):

(_____) _____

- Chèque
- Autre (veuillez spécifier): _____

Les renseignements personnels sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'autorité conférée par la *Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée* aux fins de traitement de la demande. Les questions relatives à la collecte des renseignements personnels peuvent être transmises au greffier, 333, avenue Acadie, Dieppe, Nouveau-Brunswick, E1A 1G9, 506.877.7900.

97FIN03.18

