

Demande de relevé de taxe scolaire

À retourner par télécopieur au 819 539-4400 ou par
courriel csefinance@cssenergie.gouv.qc.ca

Réservé aux conseillers juridiques, notaires et institutions financières inscrits

Demandeur : _____

Titre : _____

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Renseignements demandés

Numéro de matricule : _____

Propriétaire : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____

Numéro de matricule : _____

Propriétaire : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____

Note : _____

Je certifie, par la présente que le ou les propriétaires m'autorisent à obtenir ces informations.

Des frais de 20 \$ plus taxes, par numéro de matricule consulté sont exigés.

Signature du demandeur : _____ **Date :** _____