



INSCRIPTION - PERSONNE PHYSIQUE

VENTE POUR DÉFAUT DE PAIEMENT DES TAXES (SVP, VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

IDENTIFICATION DE L'ADJUDICATAIRE

PRÉNOM : _____ NOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ - _____ - _____ LIEU DE NAISSANCE : _____
ANNÉE MOIS JOUR

ADRESSE RÉSIDENIELLE : _____
N° CIVIQUE RUE APP.
VILLE PROVINCE CODE POSTAL

N° TÉLÉPHONE : _____
RÉSIDENCE TRAVAIL CELLULAIRE

ADRESSE POSTALE : _____
(SI DIFFÉRENTE DE N° CIVIQUE RUE APP.
L'ADRESSE CI-DESSUS)
VILLE PROVINCE 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.
(MANDAT, PROCURATION OU AUTRE DOCUMENT)

VENTE TAXABLE – AUTOCOTISATION
ART. 228 (4) ET 438 TVQ
NUMÉRO D'INSCRIPTION – ACQUÉREUR

TPS : _____

TVQ : _____

JOINDRE UNE PREUVE QUE LES NUMÉROS SONT VALIDES LE JOUR DE L'ADJUDICATION
(VERSION IMPRIMÉ DES SITES GOUVERNEMENTAUX)

JE DÉCLARE QUE LES INFORMATIONS TRANSMISES CI-DESSUS SONT EXACTES.

SIGNATURE : _____
DE L'ADJUDICATAIRE OU DE SON MANDATAIRE

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

CARTON NUMÉRO : _____

J'AI VÉRIFIÉ L'IDENTITÉ DU SIGNATAIRE :

- PERMIS DE CONDUIRE
- CARTE D'ASSURANCE-MALADIE
- PASSEPORT
- AUTRES, PRÉCISEZ : _____

SIGNATURE : _____
(PERSONNE AUTORISÉE - MRC)