

Formulaire de déclaration de retrait de piscine

Nom du ou des propriétaires : _____

Adresse de la propriété : _____

Téléphone : _____

Matricule (18 chiffres) : _____

(tel qu'inscrit sur le compte de taxes municipales)

Type de piscine : hors-terre creusée

Date de retrait de la piscine : _____

Par la présente, j'atteste que je suis le propriétaire de l'immeuble et déclare avoir enlevé la piscine de ma propriété localisée à l'adresse ci-haut.

En foi de quoi j'ai signé : _____

(signature)

Date de la signature : _____

(année-mois-jour)

À l'usage du Service des finances

Signature électronique : _____

Demande reçue	Date	Initiales

Transmis à la PDT	Date	Initiales

Pour nous joindre :
 Service des finances
 777, rue Laurier, Beloeil (Québec) J3G 4S9
 Téléphone : 450 467-2835 poste 2900
 Télécopieur : 450 464-5445 Courriel : evaluation@ville.beloeil.qc.ca

Note : Le crédit sera affecté au compte de taxes