



Avis de changement concernant une maison mobile

Expédier à :

Ministère des Finances
Imposition et registre des biens
C.P. 1150, Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7M8
Tél. : 902-368-4070 Téléc. : 902-368-6164

Livrer à :

95, rue Rochford
Immeuble Shaw, rez-de-chaussée sud

Accès à l'information et protection de la vie privée

Les renseignements personnels apparaissant dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 31(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* et serviront à l'administration et à l'application de la taxe. Toute question concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements peut être soumise au gestionnaire du Service de l'administration et de l'observation fiscales, C.P. 2000, Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7N8, 902-368-5137.

Site Web : www.ileduprinceedouard.ca Courriel : taxandland@gov.pe.ca

Veillez remplir le présent formulaire lorsqu'il y a un CHANGEMENT au nom du propriétaire ou à l'emplacement d'une maison mobile.

1. Indiquez le type de changement

Changement de propriétaire	<input type="checkbox"/>	Changement d'emplacement	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------	--------------------------

Raison : _____

Date d'entrée en vigueur (MM/JJ/AAAA) : _____ / _____ / _____

2. Propriétés concernées par cette demande

Numéro de la propriété mobile	Emplacement	Numéro de la propriété foncière	Emplacement
_____	_____	_____	_____

3. Détails de l'achat

La maison mobile a-t-elle été déplacée au moment de l'achat? Oui Non Si oui, où a-t-elle été déplacée? _____

La maison mobile est-elle actuellement située sur la propriété ci-haut mentionnée? Oui Non _____

Date de l'achat : _____

4. Nom actuel et/ou adresse actuelle du propriétaire figurant dans nos dossiers

Nom : _____

Adresse postale : _____

Ville ou village : _____ Province _____ Code postal _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

5. Nouveau nom et/ou nouvelle adresse du propriétaire

Nom : _____

Adresse postale : _____

Ville ou village : _____ Province _____ Code postal _____

6. Autorisation

J'autorise les changements de nom et/ou d'adresse du propriétaire énoncés dans la présente demande.

Date Signature du vendeur (propriétaire actuel)

Date Signature de l'acheteur (nouveau propriétaire)

**À usage interne
seulement**

Date d'entrée :

Entré par :