



Formulaire de changement d'adresse

Votre nom (en lettres moulées s.v.p.) :

Ancienne adresse (en lettres moulées s.v.p.) :

Nouvelle adresse (en lettres moulées s.v.p.) :

Téléphone (facultatif) :

Courriel (facultatif) :

Coordonnées de la personne à contacter en cas de besoin (facultatif - en lettres moulées s.v.p.) :

Faites-nous parvenir ce formulaire par courriel à l'adresse parts.sociales@cooptravailguyenne.qc.ca ou par courrier à l'adresse :
Coopérative de travail de Guyenne
Gestion des parts sociales
1253, chemin des rangs 4 et 5
Guyenne (Québec)
J0Y 1L0

Veuillez noter que nous vous contacterons sur réception de ce formulaire afin de valider votre identité et vos informations.

IMPORTANT : lors d'un changement d'adresse à votre dossier, vous devez également en aviser Fiducie Desjardins au numéro 1 877 286-3420.

Signature

Date