

AVIS DE CHANGEMENT D'ADRESSE À L'INTENTION DES PARTICULIERS



Par le présent formulaire, vous pouvez aviser les ministères et les bureaux du gouvernement territorial de votre changement d'adresse ainsi que les services municipaux de la ville de Whitehorse. L'information présentée sera transmise aux ministères et aux bureaux que vous aurez indiqués et on mettra les registres à jour. L'utilisation du présent formulaire est optionnelle. Vous pouvez aussi aviser individuellement les ministères avec lesquels vous faites affaire.

Écrivez en lettres moulées. Fournissez l'information aussi complète que possible et signez le formulaire au bas de la page.

<p>1 À quelle date voulez-vous que le changement d'adresse prenne effet? _____ (an/mois/jour)</p>	
<p>2 Ancienne adresse</p> <p>Adresse résidentielle _____</p> <p>Ville _____</p> <p>Territoire/Province _____ Code postal _____</p> <p>Téléphone (soir) _____ (jour) _____</p> <p>Adresse postale _____ (si différente) _____ Code postal _____</p>	<p>3 Nouvelle adresse</p> <p>Adresse résidentielle _____</p> <p>Ville _____</p> <p>Territoire/Province _____ Code postal _____</p> <p>Téléphone (soir) _____ (jour) _____</p> <p>Adresse postale _____ (si différente) _____ Code postal _____</p>

4 Incrivez le nom légal complet des membres de la famille pour lesquels l'avis de changement d'adresse est présenté.

Nom de famille	Prénoms	Date de naissance (A/M/J)	N° de permis de conduire (s'il y a lieu)	N° assurance-santé (s'il y a lieu)
1. _____	_____	_____	_____	002-
2. _____	_____	_____	_____	002-
3. _____	_____	_____	_____	002-
4. _____	_____	_____	_____	002-
5. _____	_____	_____	_____	002-

5 Indiquez quels ministères et bureaux vous désirez aviser du changement d'adresse.

Remarques : La Section des véhicules automobiles inscrira votre nouvelle adresse dans son fichier électronique. Si vous désirez faire inscrire votre nouvelle adresse sur votre permis de conduire, vous pouvez le faire sans frais en vous rendant à la Section des véhicules automobile, à condition que l'adresse soit au Yukon

Ne remplissez cette section que si les ministères ont déjà vos coordonnées dans leur banque de données.

Permis de conduire (fournissez votre n° de permis à la section 4)

Enregistrement de véhicules (fournissez les numéros d'immatriculation à la section 6)

Aménagement des terres (fournissez l'information requise à la section 7)

Évaluation foncière (fournissez l'information requise à la section 7)

Commission de la fonction publique

<input type="checkbox"/> Employés du gouvernement du Yukon? N° d'employé _____	<input type="checkbox"/> Commission de la santé et de la sécurité au travail (service aux prestataires)
<input type="checkbox"/> Ministère ou Direction _____ Code de courrier interne _____	<input type="checkbox"/> Conseils et comités
<input type="checkbox"/> Bibliothèque de Whitehorse/bibliothèques publiques	<input type="checkbox"/> Direction de l'agriculture
<input type="checkbox"/> Bulletin Artsnotes et liste d'envois postaux de la Direction des arts	<input type="checkbox"/> Licences et permis de chasse, de pêche et de piégeage
<input type="checkbox"/> Bureau de promotion des intérêts de la femme	<input type="checkbox"/> Liste des membres de la commission et des conseils scolaires
<input type="checkbox"/> Bureau des statistiques (envois postaux)	<input type="checkbox"/> Permis N° _____ de l'Office des eaux du Yukon
<input type="checkbox"/> Bureau du Shérif (sélection des jurés)	<input type="checkbox"/> Programme d'exécution des ordonnances alimentaires et de garde (ex. : soutien des enfants)
<input type="checkbox"/> Centre de santé de Whitehorse	<input type="checkbox"/> Programmes de formation des apprentis
	<input type="checkbox"/> Protection de l'environnement et évaluation des incidences environnementales
	<input type="checkbox"/> Régime d'assurance-santé du Yukon
	<input type="checkbox"/> Services aux adultes (Assistance sociale)
	<input type="checkbox"/> Services aux consommateurs (indiquez votre profession)
	<input type="checkbox"/> Service d'aide financière aux étudiants et aux étudiantes et des prix d'excellence
	<input type="checkbox"/> Service de l'ouïe
	<input type="checkbox"/> Société d'habitation du Yukon
	<input type="checkbox"/> Ville de Whitehorse (général)

6 Immatriculation des véhicules (s'il y a lieu) L'adresse sera mise à jour seulement pour les numéros de plaques indiqués ci-dessous.

Ou indiquez les numéros de plaques pour lesquels vous voulez une mise à jour d'adresse

--	--	--	--

7 Information foncière (s'il y a lieu)

Nom sous lequel le terrain est inscrit _____ N° du lot _____ N° de bloc _____ N° du plan _____

Région (lotissement, adresse municipale) _____ Municipalité _____

8 Je reconnais que je sou mets ces renseignements volontairement en vue de mettre à jour l'information relative à mon adresse résidentielle dans les ministères et bureaux gouvernementaux indiqués aux présentes.

_____ Nom en lettres moulées _____ Signature _____ Date _____

<p>Veillez retourner ce formulaire au Service de renseignements, 2071, 2^e Avenue, Whitehorse ou à tout bureau du gouvernement du Yukon ou le poster au :</p> <p style="text-align: center;">Service de renseignements, Édifice administratif du gouvernement du Yukon, C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6</p> <p>Pour obtenir de plus amples renseignements, communiquez avec un responsable aux numéros suivants : téléphone : (867) 667-5812 (sans frais : 1-800-661-0408); télécopieur : (867) 393-6295 ou consultez notre site Web à : www.gov.yk.ca</p> <p>Nota : L'information est recueillie en vue de mettre à jour l'information relative à l'adresse veuillez adresser toute demande de renseignements relatifs au Services de renseignements susmentionné.</p>	<p style="text-align: center;">RÉSERVÉ À LA RÉGIE INTERNE</p> <p>Code interne du bureau réceptionnaire _____</p> <hr/> <p>Date de réception _____</p> <p>Questions sur traitement du formulaire _____</p> <hr/> <p>Date de traitement _____ N° de ministères _____</p>
--	---