Avis de changement d'adresse

1. IDENTIFICATION						
1.1 IDENTIFICATION ACTUELLE (Ancienne adre	sse)					
Nom de l'entreprise			N° de matricule (fichier central des entreprises) N° d'intervenant			
Nom		Prénom		Date de naissance	N° d'intervenant	
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)		App. Ville, village ou municipalité				
Province Pays	Code postal	Ind. rég.	Féléphone (domicile)	Ind. rég.Télépho	ne (bureau)	Poste
Adresse de courrier électronique						
1.2 IDENTIFICATION MODIFIÉE (Nouvelle adresse)						
Nouvelle adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)		App.	Ville, village ou mun	nicipalité		
Province Pays	Code postal	Ind. rég.	Γéléphone (domicile)	Ind. rég.Télépho	ne (bureau)	Poste
Adresse de courrier électronique						
SECTION 2: DÉCLARATION						
Inscrire vos nom et prénom en lettres moulées. Nom du signataire Prénom du signataire						
Trom au dignatano		1101101111	au orginatan o			
Je déclare que tous les renseignements fournis sur le formulaire sont exacts et complets. X DATE SIGNATURE						
Ce formulaire peut être retourné par la poste à l'adresse se Ministère des Ressources naturelles et des Forêts Service de la gestion des droits miniers 5700, 4e Avenue Ouest, local C-320 Québec (Québec) G1H 6R1 ou par courriel : services.mines@mrnf.gouv.qc.ca	R	o de dossie	AU MINISTÈRE er : ption :			_

Note : Vous pouvez produire votre changement d'adresse directement sur le site de GESTIM Plus dans la section intervenant de l'onglet des formulaires électroniques.