

3 Renseignements sur le parent, le tuteur ou le mandataire

Remplissez cette partie **uniquement** si la demande **n'est pas** effectuée par le propriétaire du ou des biens.

Date de naissance				Numéro d'assurance sociale							
13						14					
	A	A	A	M	M	J	J				
Nom de famille						Prénom					
15						16					
Numéro, rue ou case postale (adresse actuelle)										Appartement	
17a										17b	
Ville, village ou municipalité				Province ou État		Pays		Code postal			
17c				17d		17e				17f	
Ind. rég.	Téléphone (domicile)		Ind. rég.	Téléphone (travail)		Poste		Ind. rég.	Téléphone (cellulaire)		
18a			18b					18c			
Courriel											
19											

4 Numéro de référence de chaque bien

Inscrivez dans le tableau ci-dessous le numéro de référence* de chaque bien que vous réclamez.

Numéro de référence		Numéro de référence		Numéro de référence	
100		104		108	
101		105		109	
102		106		110	
103		107		111	

* Le numéro de référence est un numéro unique attribué à chaque bien inscrit au registre des biens non réclamés.

5 Signature

Je déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

Signature du propriétaire, du parent, du tuteur ou du mandataire

Date



14H4 ZZ 49527252

BNR