



Ville de Boston

Bureau du greffier municipal

CERTIFICAT D'ACTIVITÉ FORMULAIRE DE CHANGEMENT D'ADRESSE *Droit de dépôt : 50,00 \$*

Numéro de dossier :

(Usage administratif uniquement)

Je déclare/Nous déclarons par la présente que l'adresse () *professionnelle et/ou l'adresse*
() *résidentielle figurant* sur le certificat d'activité du :
déposé au bureau du greffier municipal le, _____ a changé pour :

Changement d'adresse professionnelle :

(Adresse) (Ville/quartier) (État) (Code postal)

Changement d'adresse résidentielle :

(Adresse) (Ville/quartier) (État) (Code postal)

Nom en caractères d'imprimerie :	_____	Signature :	_____
Nom en caractères d'imprimerie :	_____	Signature :	_____
Nom en caractères d'imprimerie :	_____	Signature :	_____

Reconnaissance de notarisation

Commonwealth du Massachusetts - SUFFOLK COUNTY

En ce _____ jour du _____, 20____, devant moi, le notaire public soussigné, est apparu personnellement
_____ (nom du signataire du document), dont l'identité m'a été prouvée par une
preuve d'identification satisfaisante _____, à savoir la personne qui a signé le
document précédent ou ci-joint en ma présence, et qui m'a juré ou affirmé que le contenu de ce document est
véridique et exact pour autant qu'il le sache et le croie.

Signature : _____
Notaire public

Sceau du notaire

Date d'expiration de mon sceau du notaire : ____/____/____