



SEMHQ

SYNDICAT DES EMPLOYÉ-ES
DE MÉTIERS D'HYDRO-QUÉBEC
Section locale 1500 • SCFP - FTQ

AVIS DE CHANGEMENT D'ADRESSE

NO MATRICULE

NOM

PRÉNOM

ANCIENNE ADRESSE (no civique, rue/boul./avenue, municipalité, province, code postal)

NOUVELLE ADRESSE COMPLÈTE S.V.P.

NO CIVIQUE

RUE/BOUL./AVENUE/AUTRES

NO.APP

MUNICIPALITÉ

PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE RÉSIDENCE

TÉLÉPHONE BUREAU

RÉGION SYNDICALE

SECTEUR

COURRIEL

ENVOYER LE FORMULAIRE