



CHANGEMENT D'ADRESSE

AVIS IMPORTANT À TOUS LES MEMBRES

Afin de maintenir de façon permanente une liste d'adressage de nos membres, la Section locale de Montréal a besoin des renseignements suivants advenant un changement de vos coordonnées personnelles.

Écrire en lettres carrées s'il vous plaît

Nom et prénom :

No d'identification (ID) :

No de membre STTP :

Section de travail :

Classification :

Adresse courriel :

NOUVELLE ADRESSE

Numéro	Rue/Avenue/Boulevard	Appartement
Ville		Code postal

Téléphone :	Domicile :	Cellulaire :	Travail :
-------------	------------	--------------	-----------

Changement effectif le :

ANCIENNE ADRESSE

Numéro	Rue/Avenue/Boulevard	Appartement
Ville		Code postal

Date :

Signature

Jour - Mois - Année

Expédiez ce formulaire à :

Syndicat des travailleurs et travailleuses des postes
Section locale de Montréal
565, boulevard Crémazie Est, bureau 3100
Montréal (Québec)
H2M 2V6
Courriel : montreal350@sttpmtl.com
Télécopieur : (514) 593-3959