



CUSTOMER BUSINESS SERVICES

CUSTOMER CHANGE FORM (NAME)

Please fill out the relevant details.

For name changes, please attach a current Certificate of Assessment (Original or copy).

ACCOUNT OLD #

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NEW #

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NEW OWNER

FIRST NAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MIDDLE NAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SURNAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NEW MAILING ADDRESS

HOUSE

--	--	--	--

LOT

--	--	--	--

LP

--	--	--	--

MM

--	--	--	--

STREET INFORMATION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMMUNITY / TOWN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UPDATED SERVICE ADDRESS

HOUSE

--	--	--	--

LOT

--	--	--	--

LP

--	--	--	--

MM

--	--	--	--

STREET INFORMATION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMMUNITY / TOWN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LAND & BUILDING NO.

--	--	--	--

--	--	--	--

PHONE # _____

E-MAIL ADDRESS _____

ID/DP/PASSPORT

SIGNATURE

DATE