

**Request for a Change of Address /
Demande de changement d'adresse**



Name/ Nom : _____

SIN/ NAS : _____

Date of Birth/ Date de naissance : _____

Contact Numbers/ Numéros de contact :

Home/ Domicile : _____

Mobile/ Cellulaire : _____

Other/ Autre : _____

Previous Address/ Ancienne adresse : _____

New Address/ Nouvelle adresse : _____

**Effective Date of Change/
Date d'entrée en vigueur
du changement :** _____

Correspondence language/ Langue de correspondance : English Français

Email address/ Adresse courriel : _____

Signature

Date

Please forward to / Veuillez faire parvenir à :

**Vestcor
P.O. Box / C.P. 6000
Fredericton, NB E3B 5H1
Tel./Tél. (506) 453-2296 Fax/Télec. (506) 457-7388
Toll free in Canada/Sans frais au Canada 1-800-561-4012**