

BEAVER COUNTY ASSESSMENT OFFICE
ADDRESS CHANGE FORM

Date of Request: _____

Parcel#	Dist.	Map	Parcel	Split
		-		

A. Type of Transaction

Change Address
Add Lender

Remove Lender
Change Lender

Name#1

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

Name#

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

Street

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

City/State

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

Zip Code

--	--	--	--	--

Mortgage Code

--	--	--	--	--

For **2024** Tax Year

Please sign and return the entire form in the enclosed envelope.

Thank you.

Person requesting change:

Name - Please Print

Signature

Date

Owners Copy

Assessment Office Copy

Other _____

Clerk Initials **TAX COLLECTOR**

TAXING DISTRICT _____