

**TRIBUNAL D'INSTANCE DE
POISSY**

89 avenue Maurice Berteaux
78300 POISSY
Tél : 01 39 65 05 35
Mail : tutelles.ti-poissy@justice.fr

**Requête en vue de la
RESILIATION DU BAIL DU
LOGEMENT DE LA PERSONNE
PROTEGEE**

(article 426 du Code civil)

Nom (*curateur ou tuteur*) :

Téléphone :

Nom de la personne protégée :

La personne protégée est actuellement :

- en maison de retraite
- à l'hôpital
- autre

Elle est locataire d'un bien immobilier situé :

Ce bien est/était son domicile et je sollicite l'autorisation de résilier le contrat de bail.

Motifs :

Pièces à joindre si demande liée à entrée dans un établissement

- Certificat médical d'un médecin spécialiste ou traitant n'étant pas celui de l'établissement (EHPAD ou maison de retraite) qui atteste que le retour de la personne protégée à son domicile est impossible au vu de son état de santé,

- nom du médecin :
- date du certificat :

Fait à :

le :

Signature :

Cadre réservé au tribunal

- Dossier complet
- Dossier incomplet. Merci de remplir une nouvelle requête et de joindre toutes les pièces nécessaires à savoir :

**ORDONNANCE D'AUTORISATION DE RESILIATION DU BAIL DU LOGEMENT
DE LA PERSONNE PROTEGEE**

Minute n° (*à remplir par le greffe*) :

ORDONNANCE

Nous,Juge des Tutelles au Tribunal d'instance de Poissy
assistée de greffier,

Vu l'article 426 du Code civil, les termes de la requête et les pièces produites,

- Autorisons** l'opération dans les termes exactes de la requête ci-dessus, qui apparaît conforme aux intérêts de la personne protégée.
- N'autorisons pas** l'opération pour les motifs suivants :

Ordonnons l'exécution provisoire de la décision.

Disons qu'il nous sera justifié de l'exécution de l'opération dans un délai de 3 mois après l'opération.

A Poissy, le

Le greffier

Le juge des tutelles

Notification à :