

**TRIBUNAL D'INSTANCE DE
BOULOGNE BILLANCOURT
CS 70097**

35 rue Paul Bert
92104 Boulogne Billancourt Cedex
Tél : 01 46 03 08 17

*Permanence du service des tutelles :
Mardi de 9h à 12h et de 14h à 16h*

**Requête en vue de
L'OUVERTURE et/ou LA CLOTURE
DE COMPTE (S)**

(article 427 du Code civil)

Minute n° (à remplir par le greffe) :

Nom (*curateur ou tuteur*) :

Téléphone :

Nom de la personne protégée :

Je sollicite votre accord pour les opérations suivantes :

Ouvrir un compte bancaire

- Auprès de la banque..... intitulé compte pour un montant à placer deeuros.

- Auprès de la banque..... intitulé compte pour un montant à placer deeuros.

Clôturer un compte bancaire

Transférer les fonds

-Clôturer le compte n°.....intitulé ouvert auprès de (solde créditeur de euros à la date du .../.../.....) et transférer les fonds sur le compte n°.....intituléouvert auprès de

-Clôturer le compte n°..... intituléouvert auprès de (solde créditeur de euros à la date du .../.../.....) et transférer les fonds sur le compte n°.....intituléouvert auprès de

Motif de la requête (à remplir obligatoirement):

Pièces jointes nécessaires :

- Les relevés les plus récents de tous les comptes concernés.

Fait à :

le :

Signature :

Cadre réservé au tribunal

RECEVABILITE DE LA REQUETE

- Oui
- Non, la requête est incomplète. Merci de remplir une nouvelle requête et de joindre toutes les pièces nécessaires.