

**TRIBUNAL D'INSTANCE DE
BOULOGNE BILLANCOURT**

35 rue Paul Bert
92100 Boulogne Billancourt
Tél : 01 46 03 08 17

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

Minute n° (à remplir par le greffe) :

Nom (*curateur ou tuteur*) :

Téléphone :

Nom de la personne protégée :

Je sollicite l'autorisation de souscrire au nom de la personne protégée le contrat obsèques suivant :

- nom du contrat :
- organisme contractant :

et sollicite également l'autorisation de prélever la somme deeuros sur le compte
numéro intitulé ouvert auprès de la Banque,
agence de

J'ai vérifié que :

- le contrat décrit précisément les conditions des obsèques,
- que l'on peut modifier ces conditions à tout moment,

Pièces jointes nécessaires :

- Projet de contrat
- Copie du relevé de compte concerné pour le prélèvement des fonds

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.