

**TRIBUNAL D'INSTANCE DE
RAMBOUILLET**
Service protection des majeurs
56 rue Gambetta
78514 RAMBOUILLET CEDEX

Requête en vue de la résiliation du bail d'habitation
(article 426 du Code Civil)

N° R.G. du dossier :

Je soussigné agissant en qualité de représentant légal de
..... placé sous mesure de :
Téléphone :

La personne protégée est actuellement :

- en maison de retraite (nom de l'établissement) :
 à l'hôpital (nom de l'établissement) :
 autre (nouvelle adresse) :

Elle est locataire d'un bien immobilier situé :

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

Joindre impérativement les éléments justificatifs de la demande :

- L'accord écrit de la personne protégée si la mesure est une **curatelle** et que le bien immobilier constituait son **logement**.
- Un certificat médical constatant l'impossibilité du retour à domicile de la personne protégée, établi par un médecin n'exerçant pas une fonction ou n'occupant pas un emploi dans l'établissement d'accueil, si le bien immobilier constituait **le logement** de la personne protégée et que l'acte a pour finalité **l'accueil de cette personne dans un établissement**.

Fait le :

Signature

Cadre réservé au Tribunal

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