



N° 15734*02

Demande d'habilitation judiciaire aux fins de représentation du conjoint Requête au juge des tutelles

(Article 219 du code civil, articles 1286 et 1289 et suivants du code de procédure civile)

Vous souhaitez obtenir la mise en place d'une représentation judiciaire, d'une manière générale ou pour certains actes particuliers, à l'égard de votre époux qui est hors d'état de manifester sa volonté.

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n°52182 avant de remplir ce formulaire.

Votre identité :

Madame Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) :

Votre nom d'usage (ex. nom d'époux/d'épouse) :

Vos prénoms : _____

Votre date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| à : _____

Votre nationalité : _____

Votre profession : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Votre adresse électronique : _____@_____

Votre numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Identité de votre conjoint :

Madame

Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) :

Son nom d'usage (ex : d'époux/d'épouse) :

Ses prénoms : _____

Ses date et lieu de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| à : _____

Sa nationalité : _____

Sa profession : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Son adresse électronique :

_____@_____

Son numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

et (si la personne réside dans un autre lieu)

L'adresse de sa résidence (ex : lieu d'hospitalisation, établissement d'accueil) :

Code postal |_|_|_|_|_| Commune : _____

Pays : _____

Situation personnelle de votre conjoint :

Concernant l'entourage de votre conjoint :

Votre conjoint a un entourage composé de :

NOM et Prénom	Lien (mère, fils, frère, cousin, amis, etc.)	Adresse	Relations fréquentes avec votre conjoint (oui/non)

Concernant le médecin traitant de votre conjoint :

Votre conjoint a-t-il un médecin traitant ? oui non

Si oui, préciser :

Son nom et son prénom : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal | ____| ____| ____| ____| Commune : _____

Pays : _____

Capacité de votre conjoint à se déplacer et à être entendu par le juge :

Vous estimez que votre conjoint :

peut se déplacer et être entendu(e) au tribunal,

peut se déplacer et être entendu(e) au tribunal, mais uniquement avec l'aide d'un tiers. En ce cas, précisez l'identité et les coordonnées de la personne qui peut l'accompagner au tribunal :

ne peut pas se déplacer mais peut être entendu(e) à son domicile ou au sein de son établissement d'accueil,

ne peut ni se déplacer et ni être entendu(e).

Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée.

Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) _____ certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____ **Le** | | | | | | | | | |

Signature