

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

35 rue Paul Bert
92104 Boulogne Billancourt Cedex
Tél : 01 46 03 08 17
Accueil du public mardi 9h-12h
Téléphone uniquement le jeudi 14h-17h

**Requête en vue d'effectuer un/des
PRÉLÈVEMENT(S) DE FONDS**

(article 505 du Code civil)

TUTELLE

Minute n° (à remplir par le greffe) :

Nom du tuteur :

Téléphone :

Email :

Nom de la personne protégée :

Je souhaite effectuer au nom de la personne protégée le prélèvement d'une somme totale de euros, de la façon suivante :

- par prélèvement sur le compte n°..... intitulé
ouvert auprès de la banque à hauteur de la somme de,

- par prélèvement sur le compte n°..... intitulé
ouvert auprès de la banque à hauteur de la somme de,

- par prélèvement sur le compte n°..... intitulé
ouvert auprès de la banque à hauteur de la somme de,

- par prélèvement sur le compte n°..... intitulé
ouvert auprès de la banque à hauteur de la somme de,

et créditer cette somme sur le compte n°.....
intitulé ouvert au nom de la personne protégée auprès de la banque
.....

Je souhaite utiliser cette somme pour (*à remplir obligatoirement*) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pièces jointes nécessaires :

- les relevés bancaires les plus récents de tous les comptes concernés, faisant apparaître leur dernier solde,
- tous justificatifs utiles (facture, devis, etc...),
- le cas échéant, un budget prévisionnel (recettes et dépenses de la personne protégée).

Fait à :

le :

Signature du tuteur :