

**Requête en vue de
RÉSILIER LE BAIL DU
LOGEMENT DE LA PERSONNE
PROTÉGÉE**

(article 426 du Code civil)

CURATELLE

Nom du curateur ou des co-curateurs :

Téléphone :

Email :

Nom du majeur protégé :

La personne protégée est actuellement :

☐ en maison de retraite :

☐ à l'hôpital :

☐ autre :

ce depuis le

Elle est locataire d'un bien immobilier situé

qui constituait son domicile (résidence principale ou secondaire).

Nous sollicitons l'autorisation de résilier ce bail pour les motifs suivants (à remplir obligatoirement) :

.....
.....

Par ailleurs, nous sollicitons l'autorisation de (facultatif) :

☐ vendre les meubles

☐ faire débarrasser le logement par le biais d'une association

☐ faire don des meubles à

☐ autre

Motifs :

Pièces à joindre obligatoirement à la requête :

- le justificatif du lieu de résidence actuelle de la personne protégée (en cas de changement récent),

- si la résiliation a pour finalité l'accueil de la personne protégée dans un établissement : un certificat médical d'un médecin, n'exerçant pas dans cet établissement, attestant que le retour de la personne protégée à son domicile est impossible. Dans ce cas, veuillez préciser :

- le nom du médecin :

- la date du certificat :

Fait à :

le :

Signature du curateur ou des co-curateurs

Signature de la personne protégée