

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

(article 426 du Code civil)

TUTELLE

Nom du tuteur ou des co-tuteurs :

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).

Je sollicite l'autorisation de résilier ce bail, au nom de la personne protégée, pour les motifs suivants (à remplir obligatoirement) :

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

Pièces jointes nécessaires (obligatoires) :

- 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 tuteur ou des co-tuteurs: