

**Requête en vue de la  
VENTE D'UN BIEN  
IMMOBILIER**

**(articles 426 et 505 du Code civil)**

**TUTELLE**

Nom du tuteur ou des co-tuteurs:

Téléphone :

Email :

Adresse :

Nom du majeur protégé :

La personne protégée est propriétaire d'un bien immobilier situé (*indiquer adresse, numéro de lots, cave, parking*) :  
.....  
.....  
qui constituait son domicile (résidence principale ou secondaire).

**Je sollicite au nom du majeur protégé l'autorisation de vendre ce bien au prix minimum de**  
..... **euros** (prix minimum net vendeur, payable au comptant au jour de  
la signature de l'acte), **et de verser le prix de la vente** sur le compte n°..... intitulé  
..... ouvert au nom de la personne protégée auprès de l'établissement  
.....

**Je vous joins à cet effet deux attestations de valeur** établies par deux agences immobilières ou deux notaires ou  
une agence immobilière et un notaire :

- nom de l'agence ou du notaire : ..... Date de l'attestation : .....
- nom de l'agence ou du notaire : ..... Date de l'attestation : .....

**Motifs de la demande** (*à remplir obligatoirement*) : .....  
.....  
.....

Si le bien était le domicile de la personne protégée (résidence principale ou secondaire) et que sa vente a pour finalité son accueil dans un établissement (hôpital long séjour, maison de retraite), il doit en outre être joint 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 :

Facultatif - Par ailleurs, je sollicite l'autorisation de :

- vendre les meubles
- faire débarrasser le logement par le biais d'une association
- faire dons des meubles à : .....

autre : .....

Motifs : .....

Fait à :

le :

**Signature du tuteur ou des co-tuteurs :**