



## MINISTÈRE DE LA JUSTICE

### TRIBUNAL JUDICIAIRE D'AJACCIO

Service de la Protection des majeurs

Palais du Finosello  
Avenue Maréchal Lyautey  
CS 973  
20700 AJACCIO CEDEX 9  
Téléphone : 04.95.23.77.63  
Fax : 04.95.23.77.70

## INVENTAIRE ÉTABLI LE \_\_\_\_\_

### par le tuteur ou le curateur ou le mandataire spécial ou l'administrateur légal

- En présence       En l'absence      de la personne protégée  
 En présence d'un proche de la personne protégée, dûment autorisé par le Juge des tutelles

DOSSIER N°:

### MAJEUR PROTÉGÉ

NOM DE FAMILLE :

NOM D'USAGE

(pour les femmes mariées) :

Prénom(s) :

Adresse :

Célibataire

Marié

Pacte civil de solidarité (joindre la copie de la convention)

Veuf

Divorcé

Séparé de corps

Séparé de fait

Régime matrimonial institué \_\_\_\_\_

### MESURE DE PROTECTION

TUTELLE

CURATELLE

SAUVEGARDE DE JUSTICE AUTONOME

ADMINISTRATION LÉGALE SOUS CONTRÔLE JUDICIAIRE

DATE DU JUGEMENT :

NOM DE LA ou DES  
PERSONNE(S) CHARGÉE(S) DE  
LA MESURE DE PROTECTION :

ADRESSE(S) :

☎ TÉLÉPHONE(S) : \_\_\_\_\_

✉ ADRESSE(S) DE \_\_\_\_\_  
MESSAGERIE :

Le majeur protégé est-il propriétaire d'un bien immobilier :

- oui ( remplir la rubrique A Biens immobiliers )  
 non ( passer directement aux rubriques B et suivantes )

## A -BIENS IMMOBILIERS

**préciser le régime de la propriété et si les biens font l'objet d'une location**

**A Résidence principale (adresse) :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VALEUR ESTIMATIVE,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bien personnel  Bien en communauté  Bien en indivision

Louée : oui  non

**B Résidence secondaire (adresse) :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VALEUR ESTIMATIVE,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bien personnel  Bien en communauté  Bien en indivision

Louée : oui  non

**C Autres immeubles bâtis :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VALEUR ESTIMATIVE,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bien personnel  Bien en communauté  Bien en indivision

Loué(s) : oui  non

**D Terrains :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VALEUR ESTIMATIVE,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bien personnel  Bien en communauté  Bien en indivision

Loué(s) : oui  non

## B -MOBILIER, OBJETS DE VALEUR

**Meubles et objets de valeur :**

joindre copie de l'inventaire établi par un notaire, un commissaire priseur ou un huissier de justice.

**Objets meublants ordinaires :**  
cet inventaire peut être établi par le tuteur, curateur ou mandataire spécial en présence de deux témoins.

**C -AUTRES BIENS**

Bateaux

Voiture

Autres (préciser)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D -COFFRE FORT**

Oui

Non

L o c a l i s a t i o n e t c o n t e n u  
: \_\_\_\_\_

**E-IDENTIFICATION DES VALEURS TITRES COMPTES ET LIVRETS BANCAIRES**

*pour chaque compte et livret précisez le nom de l'établissement et le n° du compte, le solde et  
fournir une attestation de situation de compte, au jour de la mesure, que vous demandez à l'établissement bancaire*

N°DE COMPTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOLDE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM ET ADRESSE  
DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N°DE COMPTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOLDE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM ET ADRESSE  
DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N°DE COMPTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SOLDE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM ET ADRESSE  
DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**LIVRETS**

N°DE COMPTE

---

---

SOLDE

---

---

NOM ET ADRESSE  
DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

---

---

---

---

N°DE COMPTE

---

---

SOLDE

---

---

NOM ET ADRESSE  
DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

---

---

---

---

**ASSURANCE VIE**NOM ET ADRESSE  
DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

---

---

---

---

N°DE COMPTE

---

---

CAPITAL VERSÉ

---

---

ARGENT LIQUIDE

---

---

**F -RESSOURCES**

( reporter le montant dans la colonne correspondant à la périodicité du paiement  
puis effectuer le calcul sur l'année )

NATURE	MENSUELLE S	TRIMESTRIE LLES	TOTAL ANNUEL
--------	----------------	--------------------	-----------------

<p><b>SALAIRE</b> : <i>(identification de l'employeur)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			
<p><b>ALLOCATIONS</b> : <i>(identification des organismes)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			
<p><b>PENSIONS</b> : <i>(identification des organismes)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			
<p><b>MONTANT DES LOYERS PERÇUS</b> :</p> <p><i>(identification du locataire)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			
<p><b>AUTRES</b> : <i>(exemple rente viagère)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			

## G -EMPRUNTS

NATURE	MENSUALITÉS	REMBOURSEMENT ANNUEL
PRÊT IMMOBILIER : <i>(identification du créancier)</i> _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
PRÊT : <i>(ex: prêt à la consommation - prêt accordé par un membre de la famille - identification du créancier)</i> _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		

## H -PROCÉDURE DE SURENDETTEMENT OU DE RÉTABLISSEMENT PERSONNEL

Non

En cours

Oui  date du jugement ou du plan : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*( joindre une copie de la décision )*

## I - ACTES DE GESTION

### 1 - EN COURS D'EXÉCUTION

succession

donation partage

travaux (décrire)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

vente immobilière

achat immobilier

autres  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Signature de la personne protégée** ( si elle est présente)

**Nom et signature du ou des proche(s) de la personne protégée** ( si le juge a autorisé sa/leur présence ) :

( Ne rien inscrire : cadre réservé au Juge des tutelles )

Le  
Visa du Juge des tutelles