CABINET:

REQUETE EN VUE DE LA RESILIATION DU BAIL DU LOGEMENT DE LA PERSONNE PROTEGEE HABILITATION FAMILIALE GENERALE

(Articles 426 et 494-1 et suivants du Code civil)

Nom(s) habilité(s), auteur(s) de la requête : Téléphone : Mail: Adresse :					
			La personne protég	gée est actuellement depuis le	:
				à l'hôpital	
_					
Elle est locataire d'un bien immobilier situé :					
Ce bien est/était so	n domicile et je/nous sollicite/sollici	itons l'autorisation de résilier le contrat de bail .			
	=	OIREMENT)			
Pièces à joindre					
-accord de la perso - si le bien était le <i>maison de retraite</i>) retour de la person -Justificatif du nou), un certificat médical d'un médeci ne protégée à son domicile est impos veau lieu de résidence de la personn	rotégée avant qu'elle ne soit admise dans un établissement (hôpital long séjour, n spécialiste ou traitant (n'étant pas celui de l'établissement), qui atteste que le			
Fait à :	le:	Signature(s) habilité(s) :			
Cadre réservé au t Dossier co Dossier in	omplet	velle requête et de joindre <u>toutes</u> les pièces nécessaires à savoir :			
Minute n° (à remp	lir par le greffe)				
		ORDONNANCE			
		ualité de Juge des Tutelles au Tribunal de Proximité d'Arcachon/ Pôle Protection ssisté(e) degreffier(e),			
Vu les articles 426	et 494-1 et suivants du Code civil, le	es termes de la requête et les pièces produites,			
□ Autorisons l'opér Intérêts de la perso		requête ci-dessus, qui apparaît conforme aux			
□ N'autorisons pa	s l'opération pour les motifs suivant	s:			
Disons qu'il nous sera rendu compte de l'exécution de la présente ordonnance dans les trois mois suivant sa notification ou dans le prochain compte de gestion ;					
Rappelons que l'ex	xécution provisoire de la présente dé	écision est de droit et qu'elle sera notifiée à			
A	le				
Le greffier		Le juge des tutelles			