N° DOSSIER : ....................... **TRIBUNAL**

Nom du Majeur : ................................. **de :** ........................

**Nom de la personne habilitée :** ................................... **Service des majeurs protégés**

**Adresse :** .......................................... **CS :** ......... .

....................................................... . **35** .....................

Date : .....................

Madame, Monsieur,

QUE par décision en date du .................................., vous m'avez /nous avez désigné(es) dans le cadre d’une habilitation familiale pour gérer les intérêts de Mr, Mme : .............................................................. qui est actuellement et depuis le : .......................

❑soigné(e) à l'hôpital de :.........❑hébergé (e) à :………………………. ……………

QUE dans un certificat en date du : ....................., le docteur atteste que l'état de santé de son patient ne permet pas d'envisager un retour au domicile\*.

Auparavant Mme, Mr ........................ occupait un logement sis à : ............................................................................................................................................ , en vertu d'un bail en date du : .................... venant à expiration le : ...........................dont la résiliation est envisagée. .

Ce logement est garni de **meubles courants**.

* Il est nécessaire que ce mobilier soit aliéné, (compte tenu de la résiliation de bail envisagée) ou compte tenu de ses faibles ressources.
* Mme : ................................. a/n'a pas exprimé de souhait particulier quant à la destination de ses meubles.
* la mise en dépôt est envisageable/pas envisageable compte tenu de ses moyens financiers...
* le mobilier a été estimé par Maître : .............................. à ...............................euros.
* le mobilier n’a pas été estimé compte tenu de sa faible valeur. (Cf. inventaire descriptif)

Par conséquent, je sollicite l'autorisation de :

🡺 **Résilier le bail** dans le respect du formalisme requis en fonction du régime de protection conformément aux dispositions de l'article 426 al.3 du c. civil. (1).

🡺 **de vendre le mobilier garnissant le logement pour le prix de** : ..................... euros.

🡺 **et/ou de prendre toute autre décision conforme aux intérêts du Majeur protégé (détaillez : dépôt, partage, débarras …..).**

*Etant précisé que les souvenirs et objets à caractère personnel appartenant à Mme :...........................ou destinés aux soins seront gardés à sa disposition au besoin auprès de l’établissement.*

**Signature.**