**REQUETE EN VUE DE LA RESILIATION DU BAIL DE LOCATION**

**DE LA RESIDENCE PRINCIPALE (art. 426CC)**

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

Nom du Proche : ................................. **de :** ........................

**Nom du Tuteur, Curateur :** ................................... **Service des Tutelles Majeurs Adresse :** .......................................... **CS :** ......... .

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

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

Madame, Monsieur,

Par jugement en date du ........................ Mme, Mr ........................... a été placé(e) sous Tutelle/curatelle/habilitation.

Mme, Mr ............................. 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 : ........................... .

Il est de l'intérêt de Mr, Mme : .................................................................., **compte tenu de**

# la faiblesse de ses revenus de disposer des droits relatifs à son logement.

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

* 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)
* Il est nécessaire que ce mobilier soit aliéné, compte tenu de la résiliation de bail envisagée,
* 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...

Par conséquent, je sollicite l'autorisation de :

 **Résilier le bail consenti à** : dans le respect du formalisme requis et conformément aux dispositions de l'article 426 al.3 du c. civil.

 **d'aliéner le mobilier garnissant le logement - vente pour le prix de** : .....................

euros.

#  et/ou de prendre toute autre décision conforme aux intérêts du Majeur protégé (détaillez…dépôt, partage ).

Conformément à l'article 426 al 3 du code civil, les souvenirs et objets à caractère personnel appartenant à Mme seront gardés à sa disposition.

Fait à , le

+ signature

\*A JOINDRE: Certificat médical d’un médecin extérieur à l’établissement (EHPAD, foyer…) + inventaire descriptif ou chiffré des meubles meublants.

L'adhérent ne peut se prévaloir de France TUTELLE dans l'utilisation qu'il fera de ce document.