**Requête en vue de la vente de la résidence principale ou secondaire**

**(426, 467 et 505 du code civil)**

N° du dossier : .................. TRIBUNAL JUDICIAIRE DE :

Nom du Majeur Service des Tutelles Majeurs.

Nom du Représentant légal/ Curateur: ....................Adresse :.........................

CS ........

35.................. .

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

Madame, Monsieur le juge des contentieux de la protection,

J'ai l'honneur de vous exposer :

QUE par décision en date du .................................., vous m'avez désigné tuteur Curateur, Mandataire spécial, habilité familial de Mr, Mme………………….. demeurant actuellement à ............................................................................................... .

QUE l'intéressé(e) est propriétaire d’un bien immobilier bâti sis à : ............................................... (Adresse/ références cadastrales)............................... qui constitue/constituait son logement principale/sa résidence secondaire ou ne constitue pas son logement ou sa résidence secondaire

Ce bien lui appartient :

* En propre
* En indivision part revenant à la personne protégée :................

part me revenant en tant que co-indivisaire :.........................

autres droits sur le logement (ex: usufruit, droit d’usage) : ........................................................

* QUE ce bien est garni de meubles meublants (voir requête aliénation meubles meublants)
* QUE ce bien est vide.

QUE nous envisageons de mettre en vente le logement du majeur protégé qui

* a donné son accord le.............................................................................................
* a été informé (e) le .................................................................................
* QUE le tuteur/curateur/mandataire ad hoc a donné son accord

Mr, Mme ...............est (va être)accueilli (e) dans un établissement (indiquez la nature et le lieu de la structure d’accueil) :............................................................................................... .................................................................................................................................

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\*.

Autre motif de la vente:............................

Nouveau domicile du majeur : Adresse:......................................................................................................................................................................................................................................................

QUE selon les estimations réalisées par Maitre.......................................Notaire à...........................

Et L’Agence.........................................................................................................

La valeur du bien se situe dans une fourchette de prix net vendeur de ...................................€ à ............................................€

La négociation sera confiée à : .......................................................................................

Le Notaire chargé de rédiger l’acte authentique serait :......................................................... (si déterminé au moment de la rédaction de la requête) ..........................................................................................................................................................................................................................................................

Conformément aux articles 426 alinéa 3, 467 et 505 du code civil, je sollicite l'autorisation (au choix) :

* de mettre en vente au prix plancher net vendeur de € et de signer l’ensemble des actes relatifs à cette vente (le mandat de vente, le compromis et l’acte de vente)
* de vendre au prix net vendeur de € conformément au compromis de vente signé en date du (dont une copie est jointe à la présente) et signer l’acte de vente notarié
* de procéder au placement du fruit de la vente sur un compte épargne, contrat assurance vie ……. ouvert au nom de ….
* de désigner un tuteur/curateur/mandataire ad hoc étant moi-même partie prenante à l’acte de vente envisagé.

Fait à : ................................. le : .............................. .

\* Un avis médical est nécessaire lorsque la vente a pour finalité l’accueil de l’intéressé dans un établissement et ce quelle que soit la durée depuis laquelle le majeur protégé est en établissement

Documents à joindre :

-2 ATTESTATIONS DE VALEUR vénales établies par des professionnels,

- le CERTIFICAT MEDICAL d’un médecin extérieur à l’établissement si accueil en établissement

 -la copie du projet de mandat

-une attestation notariée de propriété (NB : pour les biens provenant d’une succession, la preuve de son acceptation)

- coordonnées du tuteur ad hoc avec son accord et un justificatif d’identité

-l’accord du majeur en curatelle pour le changement de domicile envisagé

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