



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

TRIBUNAL D'INSTANCE D'AVRANCHES

Service de la Protection des majeurs

**Requête présentée au Juge des Tutelles du Tribunal d'Instance  
D'AVRANCHES aux fins d'habilitation au profit d'une personne hors  
d'état de manifester sa volonté**

**-Article 494-1 du Code Civil-**

Lorsqu'une personne est hors d'état de manifester sa volonté, le juge des tutelles peut habilitier une ou plusieurs personnes choisies parmi ses proches (ascendants, descendants, frères et sœurs, partenaire d'un pacte civil de solidarité ou concubin) à la représenter ou à passer un ou des actes en son nom afin d'assurer la sauvegarde de ses intérêts.

<b>Identité de la personne empêchée</b>	
Nom	
Nom de jeune fille	
Prénom(s)	
Situation de famille	
Date et lieu de naissance	
Domicile habituel	
Lieu de résidence ou d'hospitalisation	

Tribunal d'Instance  
Place Jean de St Avit  
CS50307  
50307 AVRANCHES CEDEX  
Tel : 02.14.13.81.02

Identité du (ou des) requérant(s)	
<u>Requérant N°1</u>	
Nom	
Prénom	
Domicile	
Numéro de téléphone	
Lien de parenté	
<u>Requérant N°2</u>	
Nom	
Prénom	
Domicile	
Numéro de téléphone	
Lien de parenté	
<u>Requérant N°3</u>	
Nom	
Prénom	
Domicile	
Numéro de téléphone	
Lien de parenté	

\*\*\*\*\*

**Renseignements sur la personne hors d'état de manifester sa volonté**

Quand l'avez-vous vue pour la dernière fois? Quelle est la fréquence de vos entrevues?

Souffre-t-elle à votre connaissance d'une maladie affectant son intégrité physique ou mentale(précisez)?

Cette maladie ou ces difficultés sont-elles de nature à empêcher la personne concernée d'exprimer valablement sa volonté pour accomplir des actes importants la concernant (achat, vente, placement de fonds...) Précisez.

Existe-t-il une autre circonstance empêchant la personne concernée d'exprimer sa volonté (éloignement...)? Précisez

A défaut d'une protection adaptée, la personne concernée serait-elle susceptible de réaliser un acte préjudiciable à ses intérêts?

\*\*\*\*\*

**Identité des proches de la personne empêchée** : mentionnez l'identité complète des proches de l'intéressée et joindre leur accord sur la requête. A défaut, précisez les circonstances qui empêchent de joindre cet accord.

Nom	
Prénom	
Domicile	
Numéro de téléphone	
Lien de parenté	
Nom	
Prénom	
Domicile	
Numéro de téléphone	
Lien de parenté	
Nom	
Prénom	
Domicile	
Numéro de téléphone	
Lien de parenté	
Nom	
Prénom	
Domicile	
Numéro de téléphone	
Lien de parenté	

Nom	
Prénom	
Domicile	
Numéro de téléphone	
Lien de parenté	
Nom	
Prénom	
Domicile	
Numéro de téléphone	
Lien de parenté	
<b>Identité des professionnels en contact avec la personne empêchée</b>	
Indiquez le nom et l'adresse du médecin traitant	
Indiquez le nom et l'adresse des autres intervenants (services sociaux, notaire, avocat....)	

\*\*\*\*\*

## Le patrimoine de la personne concernée

### A -BIENS IMMOBILIERS

La personne concernée est-elle propriétaire d'un bien immobilier :

oui (remplir la rubrique A Biens immobiliers)

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

non (passer directement aux rubriques B et suivantes)

**Résidence principale (adresse) :**

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

VALEUR ESTIMATIVE,

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

Bien personnel  Bien en communauté  Bien en indivision

Louée : oui  non

**Résidence secondaire (adresse) :**

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

VALEUR ESTIMATIVE,

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

Bien personnel  Bien en communauté  Bien en indivision

Louée : oui  non

**Autres immeubles :** (terres agricoles ou autres)

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

VALEUR ESTIMATIVE,

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

Bien personnel  Bien en communauté  Bien en indivision

Loué(s) : oui  non

**B - MOBILIER, OBJETS DE VALEUR : précisez**

---

**C - AUTRES BIENS**

Bateaux

Voiture

Autres (préciser)

---

---

---

**D-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*

Références comptes, livrets contrats assurance-vie...	Établissements bancaires	soldes



\*\*\*\*\*

**E -BUDGET DE LA PERSONNE CONCERNÉE**

<u>Ressources annuelles</u>	<u>Dépenses annuelles</u>
Salaire :	Loyer :
Allocations :	Frais de séjour (maison de retraite, hôpital...):
Pensions :	Emprunt immobilier :
Montant des Loyers Perçus :	Prêt :
Revenus de capitaux :	Impôts sur le revenu :
Autres : <i>(exemple rente viagère)</i>	Taxe foncière :
	Taxe d'habitation :
	Pensions alimentaires
	Assurances :
	Mutuelles :
	Frais Médicaux :
	Dépenses quotidiennes : (habillement nourriture....)
	Autres :
<b>Total annuel :</b>	<b>Total annuel :</b>

**E -PROCÉDURE DE SURENDETTEMENT OU DE RÉTABLISSEMENT PERSONNEL**

Non

En cours

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

\*\*\*\*\*

**Actes de patrimoine envisagés pour lesquels l'habilitation est demandée :  
précisez**

vente immobilière

vente mobilière

transferts de placements

travaux

achat immobilier

rachat contrat d'assurance-  
vie

vente de voiture

autres

---

**OBSERVATIONS : PRÉCISEZ LES CIRCONSTANCES QUI RENDENT NÉCESSAIRE LA MISE EN PLACE DE LA MESURE DE PROTECTION ET LE CHOIX DE LA PERSONNE À DESIGNER**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Fait le .....à .....

Nom et signature du (ou des) requérant(s)

**Pièces à joindre indispensables à l'examen de votre requête :**

- certificat médical établi par un médecin habilité à cet effet, inscrit sur la liste établie par le Procureur de la République (ci-jointe)
- copie intégrale datant de moins de trois mois de l'acte de naissance de la personne à protéger
- copie de l'acte de mariage le cas échéant
- copie du livret de famille
- tout acte permettant d'établir la situation personnelle de la personne à protéger : copie de la convention de pacs, copie du jugement de divorce
- courrier d'accord des proches sur l'instauration de la mesure de protection, la personne à désigner et les actes de patrimoine à envisager
- relevé de situation des avoirs bancaires
- si l'opération de patrimoine envisagée consiste en la vente d'un bien immobilier : deux estimations de valeur récentes, établies par des professionnels de l'immobilier locaux (Notaire ou agence immobilière).