

**Tribunal d'Instance de Cherbourg**  
38 rue François La Vieille  
Cherbourg  
50 100 CHERBOURG EN COTENTIN

**Service des tutelles**  
02.33.78.15.30

**REQUETE AUX FINS D'HABILITATION AU PROFIT D'UNE  
PERSONNE HORS D'ETAT DE MANIFESTER SA VOLONTE**  
( article 494-1 du Code Civil)

Lorsqu'une personne est hors d'état de manifester sa volonté, le Juge des Tutelles peut habiliter une ou plusieurs personnes à le représenter ou à passer un ou des actes en son nom, afin d'assurer la sauvegarde de ses intérêts.

Les personnes pouvant présenter la requête et être habilitées sont les suivantes : un ascendant, un descendant, un frère ou une soeur, le partenaire d'un pacte civil de solidarité ou un concubin.

Le Procureur de la République peut également saisir le Juge des Tutelles d'une requête d'habilitation, à la demande d'une des personnes ci-dessus mentionnées.

**I) Identité de la personne empêchée :**

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom (s) :

Date et lieu de naissance :

Situation de famille :

marié (e)                       divorcé (e)                       pacsé (e)                       concubinage  
 célibataire                       veuf (veuve)                       séparé (e)

Nombre d'enfant (s) :

Profession :

Numéro de téléphone :

Domicile habituel :

Lieu de résidence ou d'hospitalisation (si différent du domicile actuel) :

Nom et adresse du médecin traitant :

**II) Identité du (ou des) requérant (s) :**

\* Requêteur 1:

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom (s):

Domicile :

Numéro de téléphone :

Lien de parenté avec la personne empêchée :

\* Requêteur 2:

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom (s):

Domicile :

Numéro de téléphone :

Lien de parenté avec la personne empêchée :

\* Requêteur 3:

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom (s):

Domicile :

Numéro de téléphone :

Lien de parenté avec la personne empêchée :

**III) Renseignements sur la demande et la personne hors d'état de manifester sa volonté :**

*Quelles sont les relations entretenues entre le (ou les) requérant (s) et la personne empêchée (fréquence des visites, objet des visites, date de la dernière visite, ....) ?*

*Décrire l'altération des facultés mentales ou corporelles de la personne empêchée :*

*La demande est-elle justifiée par la perspective d'un acte particulier (vente d'un bien immobilier, succession en cours, démarches administratives, gestion des comptes, ...)?*

*Quels sont les actes de patrimoine envisagés pour lesquels l'habilitation est demandée ?*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> vente immobilière      | <input type="checkbox"/> vente mobilière   |
| <input type="checkbox"/> gestion des placements | <input type="checkbox"/> gestion des assurances-vie                                    |
| <input type="checkbox"/> travaux                | <input type="checkbox"/> achat immobilier  |
| <input type="checkbox"/> vente de voiture       | <input type="checkbox"/> succession  |
| <input type="checkbox"/> action en justice      | <input type="checkbox"/> souscription d'un contrat (assurance, contrat obsèques, ....) |
| <input type="checkbox"/> autres                 |  |

*Précisez :*

**IV) Composition de la famille de la personne empêchée :**

Mentionnez l'identité complète des proches de l'intéressé (parents, enfants, frères et soeurs, conjoint, concubin ou partenaire du PACS,...)et joindre leur accord sur la requête présentée. A défaut, merci de préciser 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 :

**V) Patrimoine de la personne empêchée :**

*La personne protégée est-elle propriétaire de biens immobiliers (maison, terrain, appartement, ...) ? Si oui, merci de préciser lesquels, leur valeur estimative, le régime de propriété (bien personnel, en communauté ou en indivision) et leur utilisation actuelle (location, ...).*

*Quels sont ses ressources et charges mensuelles (salaire, allocation, retraite, mutuelle, frais médicaux, charges courantes, assurances, ...) ? Le budget mensuel est-il équilibré?*

*La personne a-t-elle des comptes de placement et/ou des assurances-vie ? Si oui, merci de préciser l'établissement financier et le solde des comptes.*

*La personne empêchée a-t-elle des dettes ? Si oui, lesquelles ? Une procédure de surendettement est-elle en cours?*

*VI) Observations particulières :*

Fait le  
à

Nom et signature du (des) requérants