

Tribunal d'Instance de TOURS
Service de la protection des majeurs
35 à 39 Rue Edouard Vaillant
CS 54335
37043 TOURS CEDEX 1
Téléphone : 02.47.60.27.58
Fax : 02.47.60.27.61

REQUÊTE
AUX FINS D'AUTORISATION À PASSER SEUL(E) UN ACTE
(Article 217 du Code Civil)

OU

AUX FINS D'HABILITATION DU CONJOINT À REPRÉSENTER SON ÉPOUX
(Article 219 du Code Civil)

À COMPLÉTER LISIBLEMENT EN LETTRES MAJUSCULES

Identité de l'époux concerné(e) par la demande :

Nom :
Nom de jeune fille :
Prénoms :
Profession :
Date et lieu de naissance : Nationalité :
Domicile habituel :
Numéro de téléphone :
Lieu de résidence ou d'hospitalisation (si différent du domicile) :
.....

Identité de l'époux requérant(e) :

Nom :
Nom de jeune fille :
Prénoms :
Profession :
Date de naissance :
Domicile :
Numéro de téléphone :
Adresse email :

Décrire l'altération des facultés mentales ou corporelles de la personne concernée par la requête qui l'empêche d'exprimer sa volonté ?

Indiquer la nature de l'acte à passer seul envisagé / l'acte pour lequel l'habilitation est nécessaire (vente d'un bien immobilier, succession, souscription d'un contrat, etc.) ?

Quelle est la situation patrimoniale de la personne concernée ? Préciser si possible le montant annuel de

ses ressources :

- salaire : Revenu de Solidarité Active :
- retraite : fonds national de solidarité :
- pension : titres, intérêts, dividendes de titres :
- autres (à préciser) : rentes viagères, loyers :

La personne perçoit-elle l'aide sociale (en tout ou partie) ? OUI NON

La personne perçoit-elle UNIQUEMENT l'Allocation Adulte Handicapé (AAH) ? OUI NON

La personne concernée possède-t-elle un patrimoine immobilier ? Si oui, précisez.

- adresse :

- évaluation approximative :

- nature : pleine propriété
 usufruit
 indivision

Qui gère actuellement les affaires de la personne concernée par la demande ? Indiquez le nom et l'adresse de cette personne :

Existe-t-il des procurations sur le(s) compte(s) bancaire(s) ? Si oui, indiquez le nom de la personne et son adresse:

Indiquer la date du mariage ET la nature du contrat de mariage (communauté légale, séparation de biens, communauté universelle, autres) :

Quelle est la composition de la famille proche de la personne concernée ?
(Vous pouvez utiliser une feuille libre)

NOM	Prénom	âge	adresse	lien de parenté

Observations particulières sur la situation de la personne concernée par la requête :

Bien vouloir préciser si le certificat médical doit être transmis au Tribunal d'Instance directement par le médecin ou s'il est joint à la présente requête (ce certificat devra également préciser si la personne peut être entendue par le Juge des Tutelles et si elle peut se déplacer) :

- Certificat médical joint à la requête
- Certificat médical transmis directement au Tribunal par le médecin

L'état de la personne concernée lui permet-il :

- d'être utilement entendu par le Juge des Tutelles ? OUI NON
- de se déplacer au Tribunal ? OUI NON

(Etant précisé que le tribunal d'instance dispose d'un accès handicapé)

PIÈCES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT (sous peine d'irrecevabilité de la requête) :

- le certificat médical attestant de l'impossibilité pour l'époux concerné d'exprimer sa volonté
- l'acte de naissance de la personne concernée **en copie intégrale**
- l'acte de naissance du conjoint requérant **en copie intégrale**
- la copie du livret de famille
- tout justificatif utile à l'acte envisagé (acte de propriété, synthèse/relevés des comptes bancaires, contrat(s)...))

Fait àle.....

Signature

A réception de l'ensemble des pièces (requête, certificat médical, actes de naissance et pièces utiles), vous serez convoqué(e) avec la personne concernée par la requête.

En application de l'article 432 du Code civil, la personne concernée par la requête peut se faire accompagner d'un avocat ou de toute autre personne de son choix sous réserve de l'accord du juge.