

TRIBUNAL D'INSTANCE
D'ANGOULÊME
Service des Tutelles
BP 50234 - 16007 ANGOULÊME Cedex
Cabinet 1 : 05 45 37 11 99
Cabinet 2 : 05 45 37 11 65
Cabinet 3 : 05 45 37 11 61

REQUETE AU JUGE DES TUTELLES
AUX FINS D'HABILITATION FAMILIALE

REQUÉRANT :

Nom, prénoms :

Adresse :

Numéros de téléphone :

Mail :

Acceptez-vous de recevoir les convocations à cette adresse mail ? Oui [] Non []

Lien avec la personne concernée (fournir les justificatifs) :

- ascendant, descendant ;
- frère, sœur ;
- concubin, partenaire PACSE ;

PERSONNE CONCERNEE PAR LA DEMANDE:

Nom (pour les femmes nom de jeune fille) :

Pour les femmes mariées nom d'épouse :

Prénoms :

DATE et LIEU de naissance :

Situation de famille : célibataire – concubin(e) - PACSE - marié(e) – divorcé(e) – veuf (veuve) - séparé(e)

Nationalité :

Profession :

Domicile habituel:

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

Numéros de téléphone :

Numéro de sécurité sociale si connu :

COMPOSITION DE LA FAMILLE : (concubin ou partenaire PACSE, ascendants (père, mère, grands-parents), descendants (fils, filles, petits enfants en cas de décès des enfants), frères ou sœurs).

Nom, Prénom	Adresse Postale & Adresse Électronique	Téléphone	Lien de parenté

Ce tableau peut être complété sur une feuille séparée si besoin.

SITUATION FINANCIERE ET PATRIMONIALE de la personne faisant l'objet de la demande :

Composition du patrimoine :

- propriétés immobilières (préciser la nature des droits : pleine propriété, bien de communauté, usufruit, indivision, nue propriété, viager) :

- biens mobiliers de valeur :

- Avoirs bancaires (comptes bancaires, comptes épargne, contrats d'assurance vie et autres contrats de capitalisation) : *Préciser la nature des placements, leur domiciliation et le dernier solde connu :*

Nature, importance et montant approximatif des ressources (salaire, pensions, invalidité ou retraite, prestations sociales, autres revenus, etc.) :

Nature, importance et montant approximatif des charges :

Emprunts ou dettes :

Procuration(s) en cours : Indiquer les nom, prénom, adresse et numéro de téléphone du(des) mandataire(s) en cas de procuration(s) et préciser la nature, l'étendue de la(des) procuration(s) (procuration notariée, procuration sur un ou des comptes bancaires...) :

Préciser qui gère actuellement les affaires de la personne concernée par la demande :

La personne concernée a-t-elle établi un mandat de protection future ? Si oui, fournir toutes précisions utiles sur sa mise en œuvre et le mandataire.

La personne concernée a-t-elle fait le choix d'une personne de confiance, notamment dans le domaine médical?

Si oui : Nom - prénom - adresse et n° de téléphone :

Nom et adresse du médecin traitant de la personne faisant l'objet de la demande :

ENONCE DES FAITS QUI APPELLENT LA MESURE D'HABILITATION (cet énoncé est obligatoire à peine d'irrecevabilité de la demande, il peut être fait sur une feuille séparée) :

1 - Décrire l'altération des facultés mentales ou corporelles de la personne concernée par la requête qui l'empêche de pourvoir seule à ses intérêts :

2 - Préciser les faits concrets ou les difficultés qui justifient votre demande :

(ex : absence de procuration bancaire, vente d'un bien immobilier, règlement d'une succession, déblocage d'une assurance vie, action en justice en cours ou à venir, démarches administratives...)

A votre avis la personne concernée par la demande a besoin:

d'une représentation juridique pour l'accomplissement d'un ou plusieurs actes déterminés :

sur ses biens : précisez

sur sa personne : précisez

OU

d'une représentation juridique générale pour l'accomplissement des actes de la vie civile

à caractère patrimonial :

à caractère personnel :

Votre avis sur la ou les personne(s) susceptible(s) d'être habilitée(s)

* demandez-vous à être désigné (e) ? Oui [] Non []

* quelle(s) autre(s) personne(s) parmi les ascendants, descendants, frères et sœurs, concubin ou partenaire PACSE pourrai(en)t être désignée(s)
(préciser les nom, prénoms, adresse, numéro de téléphone, adresse mail et lien de parenté)

Autres précisions à apporter :

La personne concernée est-elle en mesure d'être utilement entendue par le juge des tutelles ?
Oui [] Non []

La personne concernée est-elle en mesure de se déplacer au Tribunal pour être entendue par le Juge des Tutelles ?
Oui [] Non []

Si non, indiquer le(s) motif(s) et où la personne peut être entendue :

Date et signature,

Avant de déposer votre requête, vérifiez que les pièces indiquées dans la notice sont jointes