

M. ou Mme
Adresse :

Tel :
Email :

Adresse destinataire

Référence :
Objet : information mesure de protection

Date :

Madame, Monsieur,

Le jugement en date du , prononcé par le Tribunal Judiciaire (*ou de Proximité*) de m'a confié l'exercice de la mesure de (*tutelle /curatelle / mandat spécial*) de *M. / Mme*né(e) leà.....

En conséquence, je vous demande de bien vouloir :

- virer les remboursements de soins de cette personne sur son compte bancaire dont vous trouverez le RIB ci-joint
- me transmettre une attestation des droits ouverts au bénéfice de cette personne protégée
- d'adresser tout courrier la concernant à l'adresse suivante :

Vos coordonnées

En vous remerciant,

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature

PJ : copie du jugement (ou de l'ordonnance s'il s'agit d'un mandat spécial) & RIB