

**REQUETE AUX FINS DE DEBLOQUER LES FONDS PLACES
POUR COUVRIR LES DEPENSES MENSUELLES DU MAJEUR**

A l'attention du Juge des Tutelles du Tribunal d'Instance de
(indiquer le nom de la ville)

Je soussigné(e) :

Auteur de la requête

NOM Prénom :

Adresse :

Tuteur/curateur de

La personne protégée

NOM Prénom :

Adresse :

A l'honneur de requérir l'autorisation, au nom de la personne protégée ci-dessus désignée de prélever la somme mensuelle de € sur le compte/livret n° ouvert auprès de jus qu'à épuisement.
(Nom de la banque)

Ce prélèvement correspond au déficit structurel, les dépenses mensuelles de la personne protégée s'élevant à €, et les ressources mensuelles à €.

Fait à _____, le __/__/____

Signature

P.J. : Etat actualisé du compte prélevé
Budget prévisionnel moyen mensuel