

**DOSSIER N°RG :**

**CABINET :**

**MAJEUR PROTEGE (nom et prénom) :**

**REQUETE AUX FINS D'OUVERTURE / CLOTURE DE COMPTE**

NOM et Prénom du mandataire, auteur de la requête :

Je sollicite l'autorisation de :

clôturer le compte / livret (*désigner le compte ou livret à clôturer, le nom de l'établissement, le numéro du compte*)

virer le solde de ce compte ou livret soit la somme de : (*indiquer le solde du compte ou livret à clôturer*)

sur le compte ou livret (*désigner le compte ou livret, l'établissement et son numéro*)

ouvrir un nouveau compte ou livret : (*désigner le compte ou livret à clôturer, le nom de l'établissement, le numéro du compte*)

Ma demande est motivée par (*expliquer le motif de la demande de clôture de compte*) :

le souhait de regrouper les comptes du majeur protégé auprès d'un même établissement,

le souhait d'opter pour un établissement offrant de meilleurs tarifs bancaires,

autre(s) motif(s) :

Je joins à ma requête :

un relevé récent du compte ou livret à clôturer en cas de demande de clôture de compte,

une notice (à demander auprès de la banque) sur les conditions générales du nouveau compte ou livret à ouvrir en cas de demande d'ouverture de compte (notamment tarifs de frais pour un compte de chèque ; taux d'intérêts pour un compte d'épargne...)

Fait le :

Signature :

**ORDONNANCE D'OUVERTURE / CLOTURE DE COMPTE**

N°RG

Majeurs protégés

N° Minute :

Nous.....juge des tutelles, assisté(e) de ....., greffier

Vu la requête en date du

Vu l'article 427 du code civil,

Rejetons la requête présentée pour les motifs suivants :

Acceptons la requête présentée qui apparaît conforme aux intérêts de la personne protégée,

**Disons** qu'il nous sera rendu compte de l'exécution de la présente ordonnance dans un délai de trois mois suivant notification ;

**Ordonnons** l'exécution provisoire de la présente décision qui sera notifiée à :

Fait au tribunal d'instance de Paris, le

Le greffier

Le juge des tutelles

**Tribunal d'instance de Paris**

Parvis du Tribunal de Paris, Service de la protection des majeurs 75859 PARIS CEDEX 17  
Téléphone : 01.87.27.95.00 Fax : 01.87.27.95.41