



Information et Soutien aux Tuteurs Familiaux de L'Udaf 71
03 85 32 28 80 – istf@udaf71.fr
www.istf-udaf71.fr

UNIS POUR LES FAMILLES

REQUETE EN CLOTURE DE COMPTE BANCAIRE (ouvert avant la mesure)
A..... Le.....

Réf. : référence client (n° dossier) / adresse de la personne protégée
NOM DU TUTEUR/ CURATEUR

Madame, Monsieur le Juge des contentieux à la protection,

Je soussigné(e) NOM PRENOM DU TUTEUR:

.....
AGISSANT EN QUALITE DE :

.....
Sollicite l'autorisation pour
la clôture du compte ou livret (*préciser le nom du compte ou livret ainsi que le n°*)
ouvert auprès de (*préciser le nom de l'établissement bancaire*).

Et de transférer les fonds (montant) sur le compte suivant (référence du compte)
.....

pour les motifs suivants :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je vous prie de croire, Madame la Juge ou Monsieur le juge à l'assurance de ma
considération distinguée.

Signature du tuteur / curateur

joindre :
le dernier relevé du compte à clôturer
En curatelle, l'accord écrit de la personne protégée

Union départementale des
associations familiales
service ISTF
35 Ter Rue de l'Héritan
CS 90810
71010 MÂCON CEDEX
03 85 32 28 80

Pour toute information complémentaire ou toute aide dans
l'exercice d'une mesure de protection, contactez le service ISTF
AU 03 85 32 28 80 – istf@udaf71.fr
www.istf-udaf71.fr