



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Destinataire :

Tribunal d'Instance de MONTBÉLIARD

Service de la Protection des majeurs

DOSSIER N°:
MAJEUR PROTÉGÉ :

NOTICE D'INVENTAIRE

Madame,

Vous venez d'être nommée administratrice légale, tutrice, curatrice, mandataire spéciale de

Conformément à l'article 503 du Code civil, vous devez procéder à l'inventaire des biens de l'intéressé **DANS LES TROIS MOIS** de l'ouverture de la mesure de protection.

Pour ce faire et en application de l'article 1253 du code de procédure civile, vous disposez, au choix, de 2 possibilités :

1) au moyen de la présente notice, à remplir par vos soins et à retourner au juge des tutelles

Elle doit être établie en **présence de :**

- * **la personne protégée** si son état de santé ou son âge le permet,
- * son avocat, s'il y en a un,
- * **2 TÉMOINS MAJEURS** qui ne sont pas à son service ni au vôtre.

Chacun doit signer.

OU

2) par un officier public ou ministériel qu'il vous appartient de solliciter.

Vous devez vous enquérir au préalable du coût d'un tel acte, car il sera supporté par la personne protégée : il faut donc vérifier que ses finances lui permettent de le supporter.

Si vous utilisez la présente notice d'inventaire, vous ne complétez que les rubriques correspondant à la situation de l'intéressé et barrez celles inutiles avec la mention " Néant ".

Ces rubriques concernent :

- A. les biens immobiliers,
- B. les meubles et les objets de valeur ,
En cas d'objets meublant ordinaires, cet inventaire peut être établi par le tuteur ou curateur en présence de deux témoins. Pour les meubles et objets de valeur, il est préférable de joindre un inventaire dressé par un notaire, commissaire priseur ou huissier de justice pour éviter toute contestation ultérieure.
- C. les autres biens (voitures, bateaux, etc.)
- D. l'existence d'un coffre-fort
- E. l'identification des valeurs, titres, comptes et livrets bancaires
- F. les ressources
- G. les emprunts ;
- H. la procédure de surendettement ou de rétablissement personnel ;
- I. les actes de gestion en cours d'exécution ou qui doivent être effectués dans un avenir proche.

Cet inventaire sera OBLIGATOIREMENT accompagné, selon les cas, des copies des pièces justificatives énumérées ci-dessous :

- ▶ attestation du médecin traitant, si M. _____ est dans l'impossibilité d'assister aux opérations d'inventaire,
- ▶ avis des taxes foncières,
- ▶ dernière feuille d'imposition sur les revenus, avis de la taxe d'habitation,
- ▶ attestation bancaire de la situation de chaque compte,
- ▶ derniers relevés des comptes bancaires et livrets,
- ▶ dernier relevé de chaque contrat d'assurance-vie.

L'inventaire est important, il servira de base à l'étude du compte de gestion remis chaque année au greffier en chef du Tribunal d'Instance

La Greffière



Tribunal d'Instance

Rue Mozart
Cité Judiciaire
25200 MONTBÉLIARD
Téléphone : 03.81.90.70.54
Fax : 03.81.90.70.93



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Tribunal d'Instance

Service de la Protection des majeurs

INVENTAIRE ÉTABLI LE _____

par le tuteur ou le curateur ou le mandataire spécial ou l'administrateur légal

- En présence En l'absence de la personne protégée
 En présence d'un proche de la personne protégée, dûment autorisé par le Juge des tutelles _____

DOSSIER N°: 12/00054		
MAJEUR PROTÉGÉ		
NOM DE FAMILLE :		
NOM D'USAGE (pour les femmes mariées) :		
Prénom(s) :		
Adresse :		
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié	<input type="checkbox"/> Pacte civil de solidarité (joindre la copie de la convention)
<input type="checkbox"/> Veuf	<input type="checkbox"/> Divorcé	<input type="checkbox"/> Séparé de corps <input type="checkbox"/> Séparé de fait
Régime matrimonial institué _____		
MESURE DE PROTECTION		
<input type="checkbox"/> TUTELLE		
<input type="checkbox"/> CURATELLE		
<input type="checkbox"/> SAUVEGARDE DE JUSTICE AUTONOME		
<input type="checkbox"/> ADMINISTRATION LÉGALE SOUS CONTRÔLE JUDICIAIRE		
DATE DU JUGEMENT :		
NOM DE LA ou DES PERSONNE(S) CHARGÉE(S) DE LA MESURE DE PROTECTION :		
ADRESSE(S) :		
☎ TÉLÉPHONE(S) : _____		
☎ ADRESSE(S) DE MESSAGERIE : _____		

Le majeur protégé est-il propriétaire d'un bien immobilier :

- OUI (remplir la rubrique A Biens immobiliers)

non (passer directement aux rubriques B et suivantes)

A - BIENS IMMOBILIERS

préciser le régime de la propriété et si les biens font l'objet d'une location

A Résidence principale (adresse) :

VALEUR ESTIMATIVE,

Bien personnel Bien en communauté Bien en indivision

Louée : oui non

B Résidence secondaire (adresse) :

VALEUR ESTIMATIVE,

Bien personnel Bien en communauté Bien en indivision

Louée : oui non

C Autres immeubles bâtis :

VALEUR ESTIMATIVE,

Bien personnel Bien en communauté Bien en indivision

Loué(s) : oui non

D Terrains :

VALEUR ESTIMATIVE,

Bien personnel Bien en communauté Bien en indivision

Loué(s) : oui non

B - MOBILIER, OBJETS DE VALEUR

Meubles et objets de valeur :

joindre copie de l'inventaire établi par un notaire, un commissaire priseur ou un huissier de justice.

Objets meublants ordinaires :

cel inventaire peut être établi par le tuteur, curateur ou mandataire spécial en présence de deux témoins.

C - AUTRES BIENS

Bateaux

Voiture

Autres (préciser)

D - COFFRE FORT

Oui

Non

Localisation et contenu :

E - IDENTIFICATION DES VALEURS TITRES COMPTES ET LIVRETS BANCAIRES

pour chaque compte et livret précisez le nom de l'établissement et le n° du compte, le solde et
fournir une attestation de situation de compte, **au jour de la mesure**, que vous demandez à l'établissement bancaire

N°DE COMPTE

SOLDE

NOM ET ADRESSE
DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

N°DE COMPTE

SOLDE

NOM ET ADRESSE
DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

N°DE COMPTE

SOLDE

NOM ET ADRESSE
DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

LIVRETS

N°DE COMPTE

SOLDE

NOM ET ADRESSE
DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

N°DE COMPTE

SOLDE

NOM ET ADRESSE
DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

ASSURANCE VIE

NOM ET ADRESSE
DE L'ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

N°DE COMPTE

CAPITAL VERSÉ

ARGENT LIQUIDE

F - RESSOURCES

(reporter le montant dans la colonne correspondant à la périodicité du paiement
 puis effectuer le calcul sur l'année)

NATURE	MENSUELLES	TRIMESTRIELLES	TOTAL ANNUEL
SALAIRE : <i>(identification de l'employeur)</i> _____ _____ _____ _____ _____			
ALLOCATIONS : <i>(identification des organismes)</i> _____ _____ _____ _____ _____			
PENSIONS : <i>(identification des organismes)</i> _____ _____ _____ _____ _____			
MONTANT DES LOYERS PERÇUS : <i>(identification du locataire)</i> _____ _____ _____ _____ _____			
AUTRES : <i>(exemple rente viagère)</i> _____ _____ _____ _____ _____			

G - EMPRUNTS

NATURE	MENSUALITÉS	REMBOURSEMENT ANNUEL
PRÊT IMMOBILIER : <i>(identification du créancier)</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
PRÊT : <i>(ex: prêt à la consommation - prêt accordé par un membre de la famille - identification du créancier)</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

H - PROCÉDURE DE SURENDETTEMENT OU DE RÉTABLISSEMENT PERSONNEL

Non

En cours

Oui date du jugement ou du plan : _____ / _____ / _____
(joindre une copie de la décision)

I - ACTES DE GESTION

1 - EN COURS D'EXÉCUTION

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> succession | <input type="checkbox"/> donation partage | <input type="checkbox"/> travaux (décrire)
<hr/> <hr/> <hr/> |
| <input type="checkbox"/> vente immobilière | <input type="checkbox"/> achat immobilier | <input type="checkbox"/> autres
<hr/> <hr/> <hr/> |

2 - ENVISAGÉS PAR LE TUTEUR

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> vente immobilière | <input type="checkbox"/> vente mobilière | <input type="checkbox"/> autres
<hr/> <hr/> <hr/> |
| <input type="checkbox"/> travaux | <input type="checkbox"/> achat immobilier | <input type="checkbox"/> résiliation de bail |
| <input type="checkbox"/> vente de voiture | | <input type="checkbox"/> transferts de comptes |

OBSERVATIONS

L'administratrice légale ou la tutrice ou la curatrice ou la mandataire spéciale certifie que le présent inventaire est complet et exact.

Fait le _____ à _____

en présence de la personne protégée

en l'absence de la personne protégée

Signature de l'administratrice légale ou de la tutrice ou de la curatrice ou de la mandataire spéciale :

Signature du Subrogé tuteur ou du Subrogé curateur (s'il en a été désigné un) :

Signature de la personne protégée (si elle est présente)

Signature de l'avocat de la personne protégée (le cas échéant) :

Nom, prénom, adresse et signature du premier témoin, et lien avec le majeur protégé :

Nom, prénom, adresse et signature du deuxième témoin, et lien avec le majeur protégé :

(Ne rien inscrire : cadre réservé au Juge des tutelles)

Le
Visa du Juge des tutelles