

INVENTAIRE DU PATRIMOINE (biens meubles)

à rendre dans les trois mois

TRIBUNAL JUDICIAIRE DE :

N° RG :

N° Portalis :

Identité du majeur protégé

NOM :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Domicile :

Nationalité :

Tél. : **Adresse Mail :**

Mesure de protection

Sauvegarde de justice

Curatelle simple

Mandat spécial

Curatelle renforcée Tutelle

Situation familiale

Célibataire

Vie maritale

Marié(e)

Pacsé(e)

Séparé(e) de fait

Veuf(ve)

Séparé(e) de corps judiciairement

Divorcé(e)

Nom et Prénom(s) du conjoint :

Date et lieu du mariage :

Le cas échéant, date et lieu du décès du conjoint :

Régime matrimonial

Y-a-t-il eu un contrat de mariage oui non

Si oui, quel est le régime matrimonial institué ?

Nom, adresse et numéro de téléphone du notaire :

.....

.....

MOBILIER

(Préciser la marque pour l'électroménager et la Hifi)

| CUISINE | SÉJOUR |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Four <input type="checkbox"/> Cuisinière <input type="checkbox"/> Micro-ondes <input type="checkbox"/> Plaque de cuisson <input type="checkbox"/> Réfrigérateur <input type="checkbox"/> Lave-vaisselle <input type="checkbox"/> Table <input type="checkbox"/> Chaises <input type="checkbox"/> Buffet <input type="checkbox"/> Autres : <input type="checkbox"/> Autres : | <input type="checkbox"/> Canapé <input type="checkbox"/> Fauteuil <input type="checkbox"/> Table <input type="checkbox"/> Chaises <input type="checkbox"/> Buffet <input type="checkbox"/> Télévision <input type="checkbox"/> Chaîne Hifi <input type="checkbox"/> Appareil vidéo <input type="checkbox"/> Bureau <input type="checkbox"/> Ordinateur <input type="checkbox"/> Autres : <input type="checkbox"/> Autres : |
| CHAMBRE 1 | CHAMBRE 2 |
| <input type="checkbox"/> Lit <input type="checkbox"/> Armoire <input type="checkbox"/> Fauteuil <input type="checkbox"/> Chevet <input type="checkbox"/> Commode <input type="checkbox"/> Autres : <input type="checkbox"/> Autres : | <input type="checkbox"/> Lit <input type="checkbox"/> Armoire <input type="checkbox"/> Fauteuil <input type="checkbox"/> Chevet <input type="checkbox"/> Commode <input type="checkbox"/> Autres : <input type="checkbox"/> Autres : |
| CHAMBRE 3 | SALLE DE BAIN |
| <input type="checkbox"/> Lit <input type="checkbox"/> Armoire <input type="checkbox"/> Fauteuil <input type="checkbox"/> Chevet <input type="checkbox"/> Commode <input type="checkbox"/> Autres : <input type="checkbox"/> Autres : | <input type="checkbox"/> Machine à laver <input type="checkbox"/> Sèche-linge <input type="checkbox"/> Meuble de salle de bain <input type="checkbox"/> Autres : <input type="checkbox"/> Autres : |

A - MOBILIER, OBJETS DE VALEUR

Meubles et objets de valeur : joindre la copie de l'inventaire établi par une personne compétente (notaire, commissaire-priseur, huissier de justice...). Joindre photos éventuelles.

Objets meublants ordinaires : cet inventaire peut être établi par le tuteur ou curateur en présence de deux témoins.

B - MEUBLES CORPORELS

Voitures (copie carte grise et côte argus) Bateaux Autres

Cheptel : non oui Nature :

Nombre de têtes :

C - COFFRE FORT

non oui Localisation et contenu :

Observations du tuteur, curateur

Fait le : à :

| | |
|---|---|
| Réalisé par : la personne en charge de la mesure Nom : Prénom : Signature : | Majeur(e) protégé(e) Nom : Prénom : Signature : |
| Témoin n°1 (copie de la carte d'identité) Qualité : Nom : Prénom : Signature : | Témoin n°2 (copie de la carte d'identité) Qualité : Nom : Prénom : Signature : |