



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Tribunal judiciaire de **MACON**

Service de la protection des majeurs

8 rue de la Préfecture
CS90317
71000 MACON
Téléphone : 03.85.22.90.01
Fax : 03.85.39.92.41

INVENTAIRE ÉTABLI LE _____

par le tuteur ou le curateur ou le mandataire spécial

- 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°:	MAJEUR(E) PROTÉGÉ(E)		
NOM DE FAMILLE :			
NOM D'USAGE (pour les femmes mariées) :			
Prénom(s) :			
Adresse :			
	Célibataire <input type="checkbox"/>	Marié(e) <input type="checkbox"/>	Pacte civil de solidarité (joindre la copie de la convention) <input type="checkbox"/>
	Veuf(ve) <input type="checkbox"/>	Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	Séparé(e) de corps <input type="checkbox"/> Séparé(e) de fait <input type="checkbox"/>
Régime matrimonial institué	_____		
MESURE DE PROTECTION			
<input type="checkbox"/> TUTELLE			
<input type="checkbox"/> CURATELLE			
<input type="checkbox"/> SAUVEGARDE DE JUSTICE AUTONOME			
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) :

Bien personnel Bien en communauté Bien en indivision

Louée : oui non

VALEUR ESTIMATIVE,

B. Résidence secondaire (adresse) :

Bien personnel Bien en communauté Bien en indivision

Louée : oui non

VALEUR ESTIMATIVE,

C. Autres immeubles bâtis :

Bien personnel Bien en communauté Bien en indivision

Loué(s) : oui non

VALEUR ESTIMATIVE,

D. Terrain :

Bien personnel Bien en communauté Bien en indivision

Loué(s) : oui non

VALEUR ESTIMATIVE,

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 :

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

C - AUTRES BIENS

Stations

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> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
ALLOCATIONS : <i>(identification des organismes)</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
PENSIONS : <i>(identification des organismes)</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

MONTANT DES LOYERS PERÇUS : <i>(identification du locataire)</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
AUTRES : <i>(exemple rente viagère)</i> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

G -EMPRUNTS

NATURE	MENSUALITÉS	REMBOURSEMENT ANNUEL
PRÊT IMMOBILIER : <i>(identification du créancier)</i> <hr/> <hr/> <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/> <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)

_____ |
| <input type="checkbox"/> vente immobilière | <input type="checkbox"/> achat immobilier | <input type="checkbox"/> autres

_____ |

2 - ENVISAGÉS PAR LE TUTEUR

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> vente immobilière | <input type="checkbox"/> vente mobilière | <input type="checkbox"/> autres

_____ |
| <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

Le tuteur ou le curateur ou le mandataire spécial 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 du tuteur ou du curateur ou du mandataire spécial :

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

Signature de la personne protégée (si elle est présente) :

Nom et signature des deux témoins :