

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER

Identification de la personne concernée :

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'EPOUSE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

N° DE DOSSIER MDPH :

ANCIENNE ADRESSE :

.....
.....

NOUVELLE ADRESSE :

.....
.....

Je demande le transfert immédiat de mon dossier vers une nouvelle MDPH même si des demandes sont en cours d'évaluation.

Ci-joint un justificatif du nouveau domicile (ex : quittance de loyer, facture d'électricité, de gaz, de téléphone fixe, d'eau d'abonnement internet...).

Fait à, le.....

Nom et prénom de la personne concernée ou du représentant légal

.....

Signature