

DESOLIDARISATION DE COMPTE

Je soussigné(e), M..... sous mesure de
.....

Exercée par

Souhaite me désolidariser du compte n.....

Détenu à :

Nom de la Banque

Adresse de l'Agence :

Dont je suis co-titulaire avec Monsieur/ou Madame

..... Je souhaite garder le bénéfice de ce compte à titre personnel.

..... Je ne souhaite pas garder le bénéfice de ce compte.

Fait à le.....

Signature :

.....

M. ou Mme..... N'est pas en mesure d'émettre
un avis éclairé sur les éléments ci-dessus qui lui ont été présentés et expliqués de
manière complète et adaptée.

Fait à le.....

Signature du curateur ou du tuteur