

FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER

Ce formulaire permet à l'usager de demander à la MDPH des Côtes d'Armor de transférer son dossier vers une autre MDPH.

Ce document ainsi que les pièces justificatives sont à renvoyer à :
MDPH 22 - 3 rue Villiers de l'Isle Adam - CS 50401 - 22194 PLERIN Cedex 1

Identification de la personne concernée :

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'EPOUSE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

N° DE DOSSIER MDPH 22 :

ANCIENNE ADRESSE :

.....

NOUVELLE ADRESSE :

.....

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

Pièces à joindre :

- La présente demande de transfert (ou courrier libre).
- Un justificatif du nouveau domicile (ex:quittance de loyer, facture d'électricité, de gaz...).

Fait à, le

Nom et prénom de la personne concernée ou du représentant légal

.....
Signature :