



DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER

De la MDPH 39 vers une autre MDPH

Ce document dûment complété est à retourner à l'adresse suivante :

MDPH
355 Boulevard Jules Ferry
BP 40044
39000 LONS LE SAUNIER
Ou par mail à mdph39@jura.fr

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

Nom de naissance : _____ Nom d'épouse : _____

Prénom : _____ Date de naissance : / /

Le cas échéant : tuteur, curateur... : _____

S'il s'agit d'un enfant : Nom : _____ Prénom : _____

Date du déménagement : ____/____/____

Nouvelle adresse : _____

CP : _____ Commune : _____

Tél : _____ Email : _____@_____

(Joindre un justificatif de domicile)

Ancienne adresse: _____

CP : _____ Commune : _____

Le signataire certifie sur l'honneur que les informations fournies sont exactes et s'engage à signaler toute modification de situation qui pourrait intervenir.

Fait à : _____ le / /

Signature (du demandeur ou de son représentant légal) :