MODÈLE DE LETTRE D’ACCOMPAGNEMENT - Dépôt au tribunal – **MANDAT DE PROTECTION**

Date

Greffe civil de la Cour supérieure

Palais de justice de (nom de la municipalité)

Adresse du palais de justice

**Objet :** **Dépôt au greffe du tribunal des réévaluations médicale et psychosociale recommandant la cessation des effets d’un mandat de protection**

**Nom de la personne représentée :**

**Numéro de dossier à la cour :**

Comme prévu à l’article 2173 du *Code civil du Québec*, vous trouverez ci-joint la *Réévaluation médicale* et la *Réévaluation psychosociale* constatant l’aptitude de (*nom du mandant*).

Vous trouverez également ci-joint un chèque de XX dollars pour le paiement des frais judiciaires.

Pour des informations complémentaires portant sur ce dossier, vous pouvez vous adresser à (*nom de la personne désignée à l’établissement ou évaluateurs*) au numéro de téléphone ( ).

Je vous remercie de votre collaboration et vous prie de recevoir mes salutations distinguées.

Signature et coordonnées de la personne désignée par l’établissement

p. j. *Réévaluation médicale  
Réévaluation psychosociale*

Chèque pour frais judiciaires