

## Avis d'accomplissement de l'acte

1. Id	entification	de la personne r	eprésentée				
Numéi	ro de dossier a	u Curateur public		Date de naiss	ance		
Nom				Prénom			
2. ld	entification	du (de la) représ	entant(e) te	mporaire			
Nom				Prénom			
Numár	o de téléphone			Lien avec la n	ersonne représentée		
Numer	o de telepriorie			Lien avec la p	ersonne representee		
3. D	escription d	e l'acte accompli	i				
Date à	à laquelle l'ac	te a été accompli					
Jour/l	Mois/Année :						
Je,				(prónom of	nom du (de la) rep	vrásantant(e) ta	mnorairo
		détachées),					-
en	lettres	detachees),		ant que	représentant(e)	-	
				-	m de la personne	representee e	n lettres
détaci	hees), confirr	me avoir accompl	ıı ı'acte décr	it ci-haut.			
Signature :				Date :			