



ANNEXE 6

DOCUMENT RELATIF A LA RESTITUTION DE BIENS ET VALEURS D'UN RESIDENT AUPRES D'UN TIERS

Noms et prénoms du résident :
Chambre n°

Je soussigné (Noms et Prénoms) _____

Agissant en tant que _____

Atteste reprendre les biens et objets suivants appartenant au résident cité ci-dessus :

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Et dégage la responsabilité de l'EHPAD La Vigne au Bois face aux autres héritiers dont j'assure n'avoir eu aucune opposition de leurs parts dans cette démarche dont ils ont connaissance.

Fait le _____ à Cérilly

Signature et copie Carte identité

Commentaires éventuels :