

# FORMULAIRE DE TRANSFERT DE DOSSIER

Ce formulaire permet à l'usager de demander à la MDPH de Guyane le transfert de son dossier vers une autre MDPH.

Nom de naissance : .....

Nom d'épouse : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

N° de dossier MDPH : .....

Ancienne adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

Nouvelle adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

Le .....

**Signature de l'usager et/ou de son représentant légal**

**Pour rappel**, vous devez :

- ↪ justifier de 3 mois de domiciliation à votre nouvelle adresse.
- ↪ attendre la fin de l'instruction de votre dossier si celle-ci est en cours.

**Pièce à fournir :**

- copie pièce d'identité de la personne concernée, *ou le cas échéant celle de son représentant légal.*
- justificatif de domicile, *ou le cas échéant l'attestation d'hébergement et copie de l'hébergeant.*

Ce formulaire et les justificatifs sont à **renvoyer à** :

- [mdph-guyane@mdph973.fr](mailto:mdph-guyane@mdph973.fr)
- MDPH de Guyane, Novaparc 7, Rue des Galaxies, 97305 CAYENNE Cedex