

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
- MDPH de Guyane, Novaparc 7, Rue des Galaxies, 97305 CAYENNE Cedex