



Maison Départementale des
Personnes Handicapées de Mayotte

DEMANDE DE TRANSFERT DE DOSSIER De La MDPH 976 vers une autre MDPH

Ce document dûment complété et signé accompagné d'un justificatif de domicile mentionnant la nouvelle adresse est à retourner à :

MDPH Mayotte
8 rue Mariazé,
97600 Mamoudzou

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

M. Mme

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Ancienne adresse :

Nouvelle adresse :

CP : Commune :

Port :

Email :

Date du déménagement :

Le signataire certifie sur l'honneur que les informations fournies sont exactes et s'engage à signaler toute modification de situation qui pourrait intervenir.

Fait à : , Le

Signature (du demandeur ou de son représentant légal) :