

M.....

Le.....

.....

.....

né(e) le.....

Tél.....

Mail.....

à

Maison Départementale de l'Autonomie  
16 rue Ella Maillart – Zone de Laroiseau  
56009 VANNES Cedex

**OBJET** : Demande de transfert de dossier

**REF** : Dossier n° .....

Monsieur le Directeur,

Etant désormais domicilié(e) dans un autre département, je vous demande de bien vouloir transférer mon dossier vers la MDPH compétente.

Vous trouverez ci-joint **copie d'un justificatif de mon nouveau domicile.**

Veillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

(signature)