M…………………………………….. Le………………………

……………………………………..

...………………………………..

né(e) le……………………….

Tél…………………………….

Mail…………………………...

 à

 Monsieur le Directeur

 de la MDPH

**OBJET** : Demande de transfert de dossier

**REF** : Dossier n° ……………………….

 Monsieur le Directeur,

 Etant désormais domicilié(e) dans le Morbihan, je vous demande de bien vouloir transférer mon dossier à l’adresse suivante :

MAISON DEPARTEMENTALE DE L’AUTONOMIE

16 rue Ella Maillart

Z.A. de Laroiseau

CS 62379

56009 VANNES Cedex

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

 Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l’expression de mes salutations distinguées.

 (signature)