*Civilité Nom Prénom*

*Adresse*

*Code postal ville*

*Téléphone*

*Mail*

A (lieu) le(date)

A l'attention du Médiateur des communication électroniques

*Adresse*

*Code postal/ville*

Envoi par LRAR, No*(numéro figurant sur le recommandé).*

Objet: saisine du médiateur du net

N/Refs: Concerne *Mr (ou Mme) (état civil du majeur)*

Madame, Monsieur le Médiateur,

Je me présente dans l'intérêt de [Monsieur (*ou Madame) état civil du ou de la majeur(e),* *majeur(e)]* bénéficiant d’une mesure de tutelle ou de curatelle renforcée, dont l’exercice m’est confiée par le Juge des contentieux de la protection en vertu d’un jugement en date du *(date du jugement).*

[Madame, (ou Monsieur), *nom et prénom du ou de la majeur(e)])* a souscrit un abonnement auprès de nom et raison sociale de l’opérateur en date du *date* pour un coût mensuel de *coût de l’abonnement.*

Par la suite, [Madame, Monsieur, nom *et prénom du ou de la majeur(e)])* constate que les prestations de cet opérateur sont défectueuses et qu’elles ne correspondent pas à l'abonnement souscrit.

En effet, *décrire le dysfonctionnement constaté.*

En ma qualité de ma qualité de tuteur ou de curateur de [Madame, Monsieur, nom *et prénom du ou de la majeur(e)]*, j’ai contacté le service client de [*nom et raison social de l'opérateur],* qui n’a pas pu régler le problème.

Le service consommateur de [*nom et raison sociale de l'opérateur],* à qui j’ai écrit dans un deuxième temps, ne m’a pas répondu au bout d’un mois (*ou m’a donné une réponse non satisfaisante*) et la problématique demeure toujours.

Par conséquent, en ma qualité de tuteur ou de curateur de Madame, Monsieur, nom *et prénom du ou de la majeur(e)]*, je sollicite votre intervention à fin qu’une solution soit trouvée à ce litige.

Dans l’attente d’une suite favorable, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Pièces jointes :

1. Copie du jugement de mise sous protection,
2. Copies des justificatifs de l’ensemble des démarches effectuées par le tuteur ou le curateur auprès des services clients et consommateurs de *nom et raison social de l'opérateur,*
3. Formulaire de saisine complété et signé.

Signature