

POLICE MUNICIPALE

DEPARTEMENT

VILLE

opération tranquillité vacances

N°

CODE D'ACCES

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION :

TYPE : Immeuble

NOM :

ADRESSE :

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

• NOM, PRENOM

• ADRESSE COMPLETE

• VILLE

• TÉLÉPHONE FIXE

• DATE DE DÉPART

DATE DE RETOUR

• PERSONNE AUTORISÉE A ENTRER ?

NON

OUI →

• NOM, PRENOM

• ADRESSE COMPLETE

• COMMUNE ET CODE POSTAL

• TÉLÉPHONE FIXE

2. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

• NOM, PRENOM

• ADRESSE COMPLETE

• COMMUNE ET CODE POSTAL

• TÉLÉPHONE FIXE

3. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

• NOM, PRENOM (OU SOCIÉTÉ)

• ADRESSE COMPLETE

• COMMUNE ET CODE POSTAL

• TÉLÉPHONE

TÉLÉCOPIE

4. OBSERVATIONS PARTICULIÈRES



ALARME

PIÈGES

CHIENS

CHATS

AUTRES ANIMAUX :

• SOCIÉTÉ DE TÉLESURVEILLANCE

• ADRESSE COMPLETE

• TÉLÉPHONE

TÉLÉCOPIE

CLES CONFIEES À LA POLICE MUNICIPALE ?

OUI

(SI OUI) NOMBRE DE CLES LAISSEES →

Je soussigné(e), _____, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville ni celle de la police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale.

FAIT A

LE

Signature du requérant
(précédée de la mention « lu et approuvé »)