

POLICE MUNICIPALE	OPERATION TRANQUILLITE VACANCES	N ° DOSSIER
14, Place de l'Hôtel de Ville 42450 SURY LE COMTAL 04.77.30.01.48		

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION
Du Lundi au Vendredi de 08h00 à 18h00

1 - IDENTIFICATION DU REQUERANT

NOM, PRENOM : _____
 ADRESSE COMPLETE : _____
 COMMUNE ET CODE POSTAL : _____
 TELEPHONE FIXE _____ TELEPHONE PORTABLE : _____
 DATE DEPART / RETOUR : _____
 PERSONNE AUTORISEE A ENTRER ? NON - OUI Si OUI NOM, Prénom : _____
 ADRESSE COMPLETE : _____
 COMMUNE ET CODE POSTAL : _____
 TELEPHONE FIXE _____ TELEPHONE PORTABLE : _____

2 - PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

NOM, PRENOM : _____
 ADRESSE COMPLETE : _____
 COMMUNE ET CODE POSTAL : _____
 TELEPHONE FIXE _____ TELEPHONE PORTABLE : _____

3 - LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

NOM, PRENOM : _____
 ADRESSE COMPLETE : _____
 COMMUNE ET CODE POSTAL : _____
 TELEPHONE FIXE _____ TELECOPIE : _____

4 - OSBERVATIONS PARTICULERES

Alarme - Pièges - Animaux - Chiens - Chats - Autres : _____
 SOCIETE DE TELESURVEILLANCE : _____
 ADRESSE COMPLETE : _____
 TELEPHONE FIXE _____ TELECOPIE : _____

CLE CONFIEES A LA POLICE MUNICIPALE : NON OUI (Nombres clés laisses :)

J'AUTORISE **LA POLICE MUNICIPALE A PENETRER SUR MA PROPRIETE POUR Y FAIRE LE TOUR PENDANT SA RONDE ET EVENTUELLEMENT A L'INTERIEUR DE L'HABITATION DES LA CONSTATATION D'UN FAIT**

JE N'AUTORISE PAS

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

FAIT A SURY LE COMTAL
LE

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