



## Opération tranquillité vacances

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION :

TYPE :

NOM :

ADRESSE :

## 1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

• NOM, PRENOM

• ADRESSE COMPLETE

• VILLE

• TÉLÉPHONE FIXE

• DATE DE DÉPART

DATE DE RETOUR

## 2. PERSONNE AUTORISÉE A RENTRER

• NOM, PRENOM

• ADRESSE COMPLETE

• COMMUNE ET CODE POSTAL

• TÉLÉPHONE FIXE

## 3. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

• NOM, PRENOM

• ADRESSE COMPLETE

• COMMUNE ET CODE POSTAL

• TÉLÉPHONE FIXE

## 4. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

• NOM, PRENOM (OU SOCIÉTÉ)

• ADRESSE COMPLETE

• COMMUNE ET CODE POSTAL

• TÉLÉPHONE

TÉLÉCOPIE

## 5. OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

 alarme pièges chiens chats Autres Animaux

• SOCIÉTÉ DE SURVEILLANCE

• ADRESSE COMPLETE

• TÉLÉPHONE

TÉLÉCOPIE

• AUTORISÉ A ENTRER DANS LA PROPRIÉTÉ?

 Oui

• 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 À LES PONTS-DE-CE LE

SAISIR « LU ET APPROUVÉ »