

POLICE MUNICIPALE

DEPARTEMENT

LOIRET

VILLE

PUISEAUX

Opérations Tranquillité Vacances

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION (CODE D'ACCESS) :

TYPE :
NOM :
ADRESSE :

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

- NOM, PRENOM
- ADRESSE COMPLETE
- VILLE
- TELEPHONE
- DATE DE DEPART

45390 PUISEAUX	
	DATE DE RETOUR

2. PERSONNE AUTORISEE A RENTRER

- NOM, PRENOM
- ADRESSE COMPLETE
- COMMUNE ET CODE POSTAL
- TELEPHONE FIXE

3. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

- NOM, PRENOM
- ADRESSE COMPLETE
- COMMUNE ET CODE POSTAL
- TELEPHONE FIXE

4. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

- NOM, PRENOM (OU SOCIETE)
- ADRESSE COMPLETE
- COMMUNE ET CODE POSTAL
- TELEPHONE

	TELECOPIE

5. OBSERVATIONS PARTICULIERES

☐ LUMIERE RESTANT ALLUMEE FENETRE LABO

- SOCIETE DE TELESURVEILLANCE
- ADRESSE COMPLETE
- TELEPHONE

	TELECOPIE

CLES CONFIEES A 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 »)