



Police Municipale
Mairie de Saint-Privat des Vieux
30340 SAINT-PRIVAT DES VIEUX

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

N° MC :

N° :



FICHE DE SURVEILLANCE

Type de bien à surveiller : **MAISON INDIVIDUELLE / APPARTEMENT**

Surveillance entre le : et le :

Identification du requérant :

Requérant : Né le :/...../..... à

Adresse à surveiller :

Ville :

Etage :

Téléphone :

Portable :

Porte :

Personnes à prévenir en cas d'incident :

Personnes à prévenir :

Adresse :

Code postal + Ville :

Téléphone :

Portable :

Personnes autorisées à entrer pendant l'absence :

Personnes autorisées :

Adresse :

Code postal + Ville :

Téléphone :

Portable :

Contact propriétaire pendant l'absence :

Nom :

Téléphones :

Adresse :

Code postal + Ville :

Observations :

Société de télésurveillance :

- Alarme
- Pièges
- Animaux
- J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait.
- J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété dès qu'elle le jugera utile.

Tél. société :

Clés confiées au service (combien ?) :

Je soussigné(e),..... reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la commune ni celle de la police municipale en cas d'incident sur ma propriété. Cette opération étant effectuée à titre gratuit.

Fait à SAINT-PRIVAT DES VIEUX

Date de la demande : 08/02/2017

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