

POLICE MUNICIPALE

DEPARTEMENT

MOSELLE

VILLE

**OPERATIONS
TRANQUILLITE VACANCES****FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION :**

TYPE :

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

- NOM, PRENOM _____
- ADRESSE COMPLETE _____
- COMMUNE ET CODE POSTAL _____ SECTEUR _____
- TELEPHONE FIXE _____ TELEPHONE PORTABLE _____
- DATE DE DEPART _____ DATE DE RETOUR _____
- PERSONNE AUTORISEE A ENTRER ? NON OUI → _____
- ADRESSE COMPLETE _____
- COMMUNE ET CODE POSTAL _____ SECTEUR _____
- TELEPHONE FIXE _____ TELEPHONE PORTABLE _____

2. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

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

3. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

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

4. OBSERVATIONS PARTICULIERES
 ALARME PIEGES ANIMAUX CHIENS CHATS AUTRES _____

- SOCIETE DE TELESURVEILLANCE _____
- ADRESSE COMPLETE _____
- TELEPHONE _____ TELECOPIE _____

 CLES CONFIEES A LA POLICE MUNICIPALE ? NON OUI (SI OUI) NOMBRE DE CLES LAISSEES → _____

- 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
- JE N'AUTORISE PAS ➤ CONSTATATION D'UN FAIT.

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 »)