VILLE DE MANDEURE

POLICE MUNICIPALE

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

DEMANDE DE SURVEILLANCE

Du ___/___/_____ au ___/___/_____

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, le déclarant s'engage à prévenir le service de Police Municipale.

DEMANDEUR :

NOM (en majuscule) : ..... Prénom : .....

ADRESSE : .....

Code Postal : *25350* Ville : *MANDEURE* ☎ ..... ☎ .....

TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE : ☐ Maison ☐ Appartement ☐ Commerce

Etage : ..... N° de Porte : ..... Digicode : .....

Existence d'un dispositif d'alarme : ☐ OUI ☐ NON - Service de télésurveillance : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lequel ? ..... ☎ .....

PERSONNE AUTORISEE À ENTRER DURANT L'ABSENCE :

NOM (en majuscule) : ..... Prénom : .....

ADRESSE : .....

CP + VILLE : ..... ☎ .....

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

☎ .....

☐ J'autorise la Police Municipale à pénétrer dans ma propriété dès qu'elle le jugera utile

ou

☐ J'autorise la Police Municipale à pénétrer dans ma Propriété dès la constatation d'un fait

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS :

Lieu de vacances : .....

Êtes-vous joignable pendant votre absence ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, à quelle adresse ? : .....

.....

☎ .....

Courriel : .....

AUTRES RENSEIGNEMENTS : ☐ ANIMAUX si oui, lesquels :..... ☐ PIEGE

.....

.....

☐ Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et il reconnait que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la ville de MANDEURE en cas de cambriolage ou d'incidents divers.

Date: ..... Signature du demandeur: