



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

DEMANDE DE SURVEILLANCE PARTICULIERE

(à retourner ou déposer au poste de Police Municipale 5 jours avant la date de départ)

RESERVE AUX SERVICES DE POLICE	Date de dépôt : _____ N° Dossier : _____
	Secteur géographique : _____

A	À REMPLIR OBLIGATOIREMENT
----------	----------------------------------

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : _____ Prénom : _____

ADRESSE DE LA PROPRIETE A SURVEILLER

n° : _____ Voie : _____

PERIODE D'ABSENCE

DATE DE DEPART : ____/____/____ DATE DE RETOUR : ____/____/____

TYPE ET CARACTERISTIQUES DE LA PROPRIETE

S'agit-il d'un appartement ? Oui Non Si oui, préciser à étage : _____ N° de porte : _____ Digicode : _____

S'agit-il d'une maison individuelle ? Oui Non Si oui, s'agit-il d'une maison mitoyenne ? Oui Non

Existe-t-il un système d'alarme ? Oui Non Si oui, est-il relié à une société de télésurveillance ? Oui Non
à Si oui, coordonnées de la société : _____

Existe-t-il une possibilité de pénétrer dans le terrain ? Oui Non à Si oui, autorisez-vous les forces de police à pénétrer dans celui-ci en cas d'anomalie constatée ? Oui Non

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE
--

•	Nom (en capitales) : _____ Prénom : _____ N° : _____ Voie : _____ Code postal : _____ Ville : _____ N° de téléphone : _____ Possède-t-elle les clés de la propriété ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	--

,	Nom (en capitales) : _____ Prénom : _____ N° : _____ Voie : _____ Code postal : _____ Ville : _____ N° de téléphone : _____ Possède-t-elle les clés de la propriété ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	--

B	RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS
----------	------------------------------------

LIEU DE VACANCES

Est-il possible de vous joindre lors de votre absence ? Oui Non

à Si oui, à quelle adresse : _____
N° de téléphone : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS SUR LE BIEN A SURVEILLER

Les renseignements demandés au cadre A sont obligatoires pour le traitement de la demande, toute omission pourra entraîner la nullité du dossier. Les informations recueillies sont destinées au seul service de la Police Municipale de Combs-la-Ville. Conformément à la loi n° 78/17 du 06 janvier 1978, le demandeur bénéficie d'un droit d'accès et de rectification au fichier des données le concernant. La demande devra en être faite par écrit à l'adresse figurant en tête de ce document.

SIGNATURE