

POLICE MUNICIPALE DE PEYMEINADE



OPÉRATION
TRANQUILLITÉ VACANCES

N°

/

CODE D'ACCES

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION

TYPE :
NOM :
ADRESSE :

1. IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

• NOM, PRENOM

• DATE ET LIEU DE NAISSANCE

• ADRESSE COMPLETE

• VILLE

• TELEPHONE

• DATE DE DEPART

DATE DE RETOUR

PEYMEINADE

2. PERSONNE AUTORISÉE À RENTRER OU POSSEDANT LES CLES

• NOM, PRENOM

• ADRESSE COMPLETE

• COMMUNE ET CODE POSTAL

• TELEPHONE FIXE

TELEPHONE PORTABLE

3. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

• NOM, PRENOM

• ADRESSE COMPLETE

• COMMUNE ET CODE POSTAL

• TELEPHONE FIXE

TELEPHONE PORTABLE

4. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

• NOM, PRENOM (OU SOCIETE)

• ADRESSE COMPLETE

• COMMUNE ET CODE POSTAL

• TELEPHONE

TELEPHONE PORTABLE

5. OBSERVATIONS PARTICULIERES



EXISTENCE D'UNE ALARME : OUI : NON :

• SOCIETE DE TELESURVEILLANCE

• ADRESSE COMPLETE

• TELEPHONE

TELECOPIE

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.

FAITA PEYMEINADE

LE

Signature du requérant
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)