POLICE MUNICIPALE

DEPARTEMENT

Loire-Atlantique

VILLE

Châteaubriant

OPERATIONS
TRANQUILLITE VACANCES

N°

CODE D'ACCES

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION :

TYPE :
NOM :
ADRESSE :

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

- NOM, PRENOM
- ADRESSE COMPLETE
- VILLE
- TELEPHONE
- DATE DE DEPART — DATE DE RETOUR

2. PERSONNE AUTORISEE A RENTRER

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

3. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

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

4. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

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

5. OBSERVATIONS PARTICULIERES

☐ ALARME ☐ PIEGES ☐ CHIENS ☐ CHATS AUTRES ANIMAUX :

- SOCIETE DE TELESURVEILLANCE
- ADRESSE COMPLETE
- TELEPHONE — TELECOPIE

- AUTORISE A ENTRER DANS LA PROPRIETE? OUI ➔ ☐ NON ➔ ☐

CLES CONFIEES A LA POLICE MUNICIPALE ? ☐ OUI (SI OUI) NOMBRE DE CLES LAISSEES ➔

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 CHATEAUBRIANT LE

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