

# Opération Tranquillité Vacances

## Fiche de surveillance

Type de bien à surveiller

Pavillon

Appartement

Surveillance entre le

---/---/--- et le ---/---/---

## Identification du requérant

Requérant : .....

Adresse à surveiller : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

## Personne(s) à prévenir en cas d'incident

Nom(s) : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Portable : .....

## Personne(s) autorisée(s) à entrer pendant l'absence

Nom(s) : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Portable : .....

## Contact prioritaire pendant l'absence

Nom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Portable : .....

## Observations

Alarme

Société de télésurveillance : ..... Téléphone de la société : .....

Animaux

J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait

Je soussigné(e), ..... reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la commune ni celle de la police municipale en cas d'incident sur ma propriété. Cette opération étant effectuée à titre gratuit.



Fait à : .....

Date : ---/---/---

Signature :