

Département : OISE

TRANQUILLITE VACANCES

CODE D'ACCES

Ville : SAINT-MAXIMIN

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION :

TYPE :

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

NOM, PRENOM.....
ADRESSE COMPLETE.....
COMMUNE ET CODE POSTAL.....SECTEUR.....
TELEPHONE FIXE.....TELEPHONE PORTABLE.....
DATE DE DEPART...../...../..... DATE DE RETOUR...../...../.....
PERSONNE AUTORISEE A ENTRER ? NON OUI >
ADRESSE COMPLETE.....
COMMUNE ET CODE POSTAL.....SECTEUR.....
TELEPHONE FIXE.....TELEPHONE PORTABLE.....

2. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

NOM, PRENOM.....
ADRESSE COMPLETE.....
COMMUNE ET CODE POSTAL.....SECTEUR.....
TELEPHONE FIXE.....TELEPHONE PORTABLE.....

3. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

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

4. OBSERVATIONS PARTICULIERES

.....
.....
.....

ALARME PIEGES ANIMAUX CHIENS CHATS AUTRES

SOCIETE DE TELESURVEILLANCE.....
ADRESSE COMPLETE.....
TELEPHONE.....TELECOPIE.....

CLES CONFIEES A LA POLICE MUNICIPALE ? NON OUI (SI OUI) NOMBRE DE CLES LAISSEES >

J'AUTORISE > LA POLICE MUNICIPALE A PENETRER SUR MA PROPRIETE POUR Y FAIRE LE TOUR
PENDANT SA RONDE ET EVENTUELLEMENT A L'INTERIEUR DE L'HABITATION DES LA CONSTATATION D'UN
FAIT
 JE N'AUTORISE PAS

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.....LE...../...../.....

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