



POLICE RURALE

Mairie de ALIXAN

26300 ALIXAN

**OPERATION
TRANQUILLITE
VACANCES**

N° MC :

N° : 0 /

FICHE DE SURVEILLANCE

Type de bien à surveiller :

Surveillance entre le : / / et le : / /

Heure départ : __: __

Identification du requérant :

Requérant :

Né(e) le : __/__/__ à

Adresse à surveiller :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Email:

Etage :

Porte :

Digicode :

Personnes à prévenir en cas d'incident :

Personnes à prévenir :

Adresse :

Code postal + Ville :

Téléphone :

Portable :

Personnes autorisées à entrer pendant l'absence :

Personnes autorisées :

Adresse :

Code postal + Ville :

Téléphone :

Portable :

Contact propriétaire pendant l'absence :

Nom :

Téléphones :

Adresse :

Code postal + Ville :

Observations :

Société de télésurveillance :

Alarme

Pièges

Animaux

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

J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété dès qu'elle le jugera utile.

Tél. société :

Clés confiées :

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 ALIXAN

Date de la demande : __/__/__

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