

Dept : Puy-de-Dôme

TRANQUILLITE VACANCES

Ville : CEBAZAT

CODE d'ACCES :

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION :

TYPE : Maison individuelle/Immeuble

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

. NOM, PRENOM _____

. Adresse Complète _____

. Ville _____

. Téléphone fixe : _____ Téléphone Portable : _____

. Date de Départ : _____ Date de Retour : _____

2. PERSONNE AUTORISEE A RENTRER

. NOM, PRENOM _____

. Adresse Complète _____

. Ville et CP _____

. Téléphone fixe : _____ Téléphone Portable : _____

3. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT (si propriétaire ne pas remplir)

. NOM, PRENOM _____

. Adresse Complète _____

. Ville et CP _____

. Téléphone fixe : _____ Téléphone Portable : _____

4. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE (Facultatif)

. NOM, PRENOM (ou Société) _____

. Adresse Complète _____

. Ville et CP _____

. Téléphone fixe : _____ Téléphone Portable : _____

5. OBSERVATIONS PARTICULIERES (Véhicule reste sur place, volets automatiques etc...)

OBSERVATIONS PARTICULIERES (Véhicule reste sur place, volets automatiques etc...)

 Alarme Pièges Chiens Chats Autres Animaux : _____. Société de Télésurveillance : oui non

. Adresse Complete _____ Tél : _____

. Autorise à entrer dans la propriété (Constatation d'un fait) oui non. Clés confiées à la Police Municipale ? oui non (Si oui) nombre de Clés laissées

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