

O. T. V.

Opération Tranquillité Vacances

DEMANDE DE SURVEILLANCE PARTICULIERE

(A retourner ou déposer au poste de Police Municipale ou à la Mairie 3 jours avant la date de départ)

RESERVE AUX SERVICES DE POLICE	Date de dépôt : _____ N° Dossier : _____ Secteur Géographique : _____
---	--

1 - A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

DEMANDEUR

Nom (en capitales) : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

ADRESSE DE LA PROPRIETE A SURVEILLER

N° : _____ Voie : _____

PERIODE D'ABSENCE

DATE DE DEPART : / ___ / ___ / ___ / DATE DE RETOUR : / ___ / ___ / ___ /

TYPE ET CARACTERISTIQUES DE LA PROPRIETE

S'agit-il :

d'un appartement merci de préciser : étage : _____ n° de porte : _____ digicode : _____

d'une maison s'agit-il d'une maison mitoyenne ? oui non

Existe-t-il un dispositif d'alarme ? oui non

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom (en capitales) : _____ Prénom : _____

N° : _____ Voie : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Possède-t-elle les clés ? oui non

2 - RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

LIEU DE VACANCES

Est-il possible de vous joindre lors de votre absence ? oui non

Si OUI, à quelle adresse ? _____

Téléphone : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS SUR LE BIEN A SURVEILLER