

OPÉRATIONS TRANQUILLITÉ VACANCES

Cluse
UN PASSÉ, DES FUTURS

POLICE MUNICIPALE

Departement :
HAUTE SAVOIE
☎ 04 50 98 00 04

Ville :
CLUSES



N° _____

FICHE DE SURVEILLANCE D'HABITATION :

TYPE :

- Maison Individuelle Appartement Commerce / Entreprise

1-IDENTIFICATION DU REQUERANT

Nom, Prénom : _____

Adresse complète : _____

_____ Secteur : _____
Ville : CLUSES 74300

Téléphones :

FIXE : _____ PORTABLE : _____

Date de départ : _____ Date de retour : _____

2-PERSONNE AUTORISÉE A RENTRER

OUI NON

Nom, Prénom (ou société) : _____

Adresse complète : _____

_____ Ville : _____

Téléphones :

FIXE : _____ PORTABLE : _____

3-PERSONNE À PRÉVENIR PENDANT VOTRE ABSENCE

Nom, Prénom (ou société) : _____

Adresse complète : _____

_____ Ville : _____

Téléphones :

FIXE : _____ PORTABLE : _____

4-OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

Pièges Animaux Chiens Chats Autres : _____
Alarme Société de surveillance : _____

5-CLÉS CONFIEES À LA POLICE MUNICIPALE

OUI NON NOMBRE

J'AUTORISE JE N'AUTORISE PAS

«La police municipale à pénétrer sur ma propriété pour y faire une ronde et à l'intérieur de l'habitation dès la constatation d'un fait.»

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. À l'issue de la surveillance, un rapport de visite est établi par les agents de la police municipale.

Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale.

Fait à CLUSES le _____

Signature du requérant (précédé de la mention LU ET APPROUVÉ) :