



**POLICE MUNICIPALE**

MAIRIE DE SAINT-SAËNS

SAINT-SAËNS  
0235345119

## OPERATION TRANQUILLITE VACANCES



### 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 : .....

#### 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 Etage : .....

Pièges Porte : .....

Animaux Digicode : .....

Tél. société : .....

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.

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 SAINT-SAËNS

Date de la demande :

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