



**Police Municipale      OPERATION TRANQUILLITE VACANCES**

Mairie de BOURCEFRANC LE CHAPUS

Numéro :

17560 BOURCEFRANC LE CHAPUS

**FICHE DE SURVEILLANCE**

Type de bien à surveiller : .....

Surveillance entre le :   /  /   et le :   /  /  

**Identification du requérant :**

Nom et Prénom : .....

Adresse à surveiller : .....

Code postal : 17560

Ville : BOURCEFRANC LE CHAPUS

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 : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

Code postal + Ville : .....

**Observations :**

- Société de télésurveillance : ..... Tél. société : .....
- Alarme
- Pièges
- Animaux
- J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait.

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 .....

Date de la demande : .....

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