

POLICE MUNICIPALE

Département de l'Oise

CHAMBLY

**OPERATIONS
TRANQUILLITE VACANCES**

Numéro :

CODE D'ACCES

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION :

TYPE :

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

- NOM, PRENOM
- DATE ET LIEU DE NAISSANCE
- ADRESSE COMPLETE
- COMMUNE ET CODE POSTAL **60230 CHAMBLY** **SECTEUR**
- TELEPHONE FIXE **TELEPHONE PORTABLE**
- DATE DE DEPART **DATE DE RETOUR**
- PERSONNE AUTORISEE A ENTRER ? NON OUI →
- ADRESSE COMPLETE
- COMMUNE ET CODE POSTAL **SECTEUR**
- TELEPHONE FIXE **TELEPHONE PORTABLE**

2. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

- NOM, PRENOM
- ADRESSE COMPLETE
- COMMUNE ET CODE POSTAL **SECTEUR**
- TELEPHONE FIXE **TELEPHONE PORTABLE**

3. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

- NOM, PRENOM (OU SOCIETE)
- ADRESSE COMPLETE
- COMMUNE ET CODE POSTAL
- TELEPHONE **TELECOPIE**

4. OBSERVATIONS PARTICULIERES

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

 ALARME PIEGES ANIMAUX CHIENS CHATS AUTRES

- SOCIETE DE TELESURVEILLANCE
- ADRESSE COMPLETE
- TELEPHONE **TELECOPIE**

 CLES CONFIEES A LA POLICE MUNICIPALE ? NON OUI (SI OUI) NOMBRE DE CLES LAISSEES →

- J'AUTORISE ➤ LA POLICE MUNICIPALE A PENETRER SUR MA PROPRIETE POUR Y FAIRE LE TOUR
 PENDANT SA RONDE ET EVENTUELLEMENT A L'INTERIEUR DE L'HABITATION DES LA
- JE N'AUTORISE PAS ➤ 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. Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale.

FAIT A _____ LE _____

 Signature du requérant
 (Précédée de la mention « lu et approuvé »)