

POLICE MUNICIPALE

DEPARTEMENT

Moselle

VILLE

VALMONT

**OPERATIONS
TRANQUILLITE VACANCES**

CODE D'ACCES

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION :TYPE : () Maison individuelle – () Immeuble – () Commerce – () Société – () Autre (_____)NOM :ADRESSE :DATE DE DEPART : _____ - DATE DE RETOUR : _____**1. IDENTIFICATION DU REQUERANT** NOM, PRENOM ADRESSE COMPLETE VILLE TELEPHONE EMAIL**2. PERSONNE AUTORISEE A RENTRER** NOM, PRENOM ADRESSE COMPLETE COMMUNE ET CODE POSTAL

VALMONT 57730

 TELEPHONE FIXE TELEPHONE PORTABLE**3. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT** NOM, PRENOM ADRESSE COMPLETE COMMUNE ET CODE POSTAL TELEPHONE FIXE TELEPHONE PORTABLE**4. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE** NOM, PRENOM (OU SOCIETE) ADRESSE COMPLETE COMMUNE ET CODE POSTAL TELEPHONE FIXE TELEPHONE PORTABLE**5. OBSERVATIONS PARTICULIERES** ALARME PIEGES CHIENS CHATS

AUTRES ANIMAUX : _____

 SOCIETE DE TELESURVEILLANCE ADRESSE COMPLETE TELEPHONE

TELECOPIE

 AUTORISE A ENTRER DANS LA PROPRIETE? OUI →

NON →

CLES CONFIEES A LA POLICE MUNICIPALE ?

 OUI

(SI OUI) NOMBRE DE CLES LAISSEES →

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

VALMONT

LE

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