



Police Municipale
Mairie de Pollestres
Avenue Pablo CASALS
66450 POLLESTRES



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

FICHE DE SURVEILLANCE

Type de bien à surveiller :

Surveillance entre le : __/__/__ et le : __/__/__

Identification du requérant :

Requérant : _____ .

Adresse à surveiller :

Ville :

Etage :

Téléphone :

Portable :

Porte :

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

Pièges

Animaux

Tél. société :

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 POLLESTRES
(précédée de la mention "lu et approuvé")

Date de la demande : __/__/__

Signature du requérant