

POLICE MUNICIPALE	FICHE	
10 avenue Jules Ferry 35340 LIFFRE 02.23.25.57.73	DE SURVEILLANCE	Formulaire à adresser par mèl à police@ville-liffre.fr ou à déposer à la mairie ou à la Police Municipale

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Type	Maison	Appartement	Commerce	Entreprise	Autre
Nom					
Adresse					
N° appartement					
Code (portail, porte...)					
Absence(s)	Date de départ		Date de retour		

1. REQUERANT

Nom	Prénom
Date et lieu de naissance	
Adresse complète	
Commune et code postal	
Adresse mèl	N° de téléphone(s)

2. PERSONNE AUTORISEE A ENTRER

Nom	Prénom
Adresse complète	
Commune et code postal	
Adresse mèl	N° de téléphone(s)
La personne possède t'elle les clefs du bien à surveiller ?	oui ☐ non ☐

3. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

Nom	Prénom
Adresse complète	
Commune et code postal	
Adresse mèl	N° de téléphone(s)
La personne possède t'elle les clefs du bien à surveiller ?	oui ☐ non ☐

4. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

Nom	Prénom
Organisme (camping, location, famille, amis, etc)	
Adresse complète du lieu	
Commune et code postal	
Adresse mèl	N° de téléphone(s)
Vacances itinérantes	☐ oui ☐ non
Observation(s)	

5. OBSERVATION(S) PARTICULIERE(S)

.....

.....

.....

Alarme	Chien(s)	Chat(s)	Autres animaux
--------	----------	---------	----------------

Nom de la société de télésurveillance

Adresse

N° de téléphone

Autorisez vous la Police Municipale à pénétrer dans ma propriété pour y faire le tour pendant l'Opération Tranquillité Vacances et éventuellement à l'intérieur du ou des biens lors de la constatation d'un fait ? ☐ oui ☐ non

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 à Le Signature du requérant