



# OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

## FICHE DE DEMANDE SURVEILLANCE

### Police Municipale

200, Avenue Roumanille  
Espace Saint Philippe

06410 BIOT

TEL 04 92 90 93 80  
FAX 04 92 90 93 89

Type de bien à surveiller : **MAISON INDIVIDUELLE - APPARTEMENT -  
COMMERCE**

Surveillance entre le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ et le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### Identification du requérant :

Requérant :  
Adresse à surveiller :  
Code postal :  
Ville :  
Téléphone :

#### 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(s) :  
Adresse :  
Code postal + Ville :

#### Observations : Société de télésurveillance :

Téléphone de la Société :

Alarme

Pièges

Animaux

J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait en compagnie de la personne autorisée ci-dessus

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 de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers sur ma propriété. Cette opération étant effectuée à titre gratuit.

Fait à BIOT

Date de la demande :

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