

POLICE MUNICIPALE

DEPARTEMENT

HAUTE-SAVOIE

VILLE

ANTHY SUR LEMAN

N°

**OPERATIONS
TRANQUILLITE VACANCES**

CODE D'ACCES

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION :

TYPE :

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

? NOM, PRENOM	.....
? ADRESSE COMPLETE	.....
? COMMUNE ET CODE POSTAL	ANTHY S/ LEMAN	SECTEUR
? TELEPHONE FIXE	.....	TELEPHONE PORTABLE
? DATE DE DEPART	.....	DATE DE RETOUR
? PERSONNE AUTORISEE A ENTRER ?	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> ALARME	<input type="checkbox"/> PIEGES	<input type="checkbox"/> ANIMAUX	<input type="checkbox"/> CHIENS	<input type="checkbox"/> CHATS	<input type="checkbox"/> AUTRE →
? SOCIETE DE TELESURVEILLANCE	.....				
? ADRESSE COMPLETE	.....				
? TELEPHONE	.....	TELECOPIE	.....		

CLES CONFIEES A LA POLICE MUNICIPALE ? 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 A ANTHY SUR LEMAN LE

Signature et cachet du Chef de Poste

Signature du requérant