



Police Municipale

Mairie de Cluny

71250 CLUNY
0671920407

**OPERATION
TRANQUILLITE
VACANCES**



FICHE DE SURVEILLANCE

Type de bien à surveiller :

Surveillance entre le : / / et le : / /

Heure départ : ____:____

Identification du requérant :

Requérant :

Né(e) le : __/__/__ à

Adresse à surveiller :

Ville :

Téléphone : Portable:..... Email :@.....

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 Etage :.....

Pièges Porte :.....
Digicode :.....

Animaux

J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait.

J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété dès qu'elle le jugera utile.

Tél. société :

Clés confiées :

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 CLUNY

Date de la demande :

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