

**POLICE MUNICIPALE**

DEPARTEMENT

MOSELLE

VILLE

**OPERATIONS  
TRANQUILLITE VACANCES****FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION :**

TYPE :

**1. IDENTIFICATION DU REQUERANT**

- NOM, PRENOM \_\_\_\_\_
- ADRESSE COMPLETE \_\_\_\_\_
- COMMUNE ET CODE POSTAL \_\_\_\_\_ SECTEUR \_\_\_\_\_
- TELEPHONE FIXE \_\_\_\_\_ TELEPHONE PORTABLE \_\_\_\_\_
- DATE DE DEPART \_\_\_\_\_ DATE DE RETOUR \_\_\_\_\_
- PERSONNE AUTORISEE A ENTRER ?  NON  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**
 ALARME  PIEGES  ANIMAUX  CHIENS  CHATS  AUTRES \_\_\_\_\_

- SOCIETE DE TELESURVEILLANCE \_\_\_\_\_
- ADRESSE COMPLETE \_\_\_\_\_
- TELEPHONE \_\_\_\_\_ TELECOPIE \_\_\_\_\_

 CLES CONFIEES A LA POLICE MUNICIPALE ?  NON  OUI (SI OUI) NOMBRE DE CLES LAISSEES → \_\_\_\_\_

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> J'AUTORISE        | ➤ LA POLICE MUNICIPALE A PENETRER SUR MA PROPRIETE POUR Y FAIRE LE TOUR PENDANT SA RONDE ET EVENTUELLEMENT A L'INTERIEUR DE L'HABITATION DES LA |
| <input type="checkbox"/> JE N'AUTORISE PAS | ➤ CONSTATATION D'UN FAIT.   |

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 \_\_\_\_\_ LE \_\_\_\_\_

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