POLICE MUNICIPALE

DEPARTEMENT Loire-Atlantique

OPERATIONS

/20

TRANQUILLITE VACANCES LE CROISIC CODE D'ACCES FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION: TYPE: NOM: ADRESSE: 44490 LE CROISIC . IDENTIFICATION DU REQUERANT NOM, PRENOM ADRESSE COMPLETE VILLE **TELEPHONE** DATE DE RETOUR DATE DE DEPART 2. PERSONNE AUTORISEE A RENTRER NOM, PRENOM ADRESSE COMPLETE COMMUNE ET CODE POSTAL TELEPHONE FIXE 3. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT NOM, PRENOM ADRESSE COMPLETE COMMUNE ET CODE POSTAL **TELEPHONE FIXE** 4. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE Nom, PRENOM (OU SOCIETE) ADRESSE COMPLETE COMMUNE ET CODE POSTAL **TELEPHONE TELECOPIE** 5. OBSERVATIONS PARTICULIERES € **AUTRES ANIMAUX** ALARME **PIEGES** CHIENS **CHATS** SOCIETE DE TELESURVEILLANCE ADRESSE COMPLETE TELEPHONE **TELECOPIE** AUTORISE A ENTRER DANS LA NON → PROPRIETE? OUI → CLES CONFIEES A LA POLICE MUNICIPALE ? OUI (SI OUI) NOMBRE DE CLES LAISSEES → -, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni Je soussigné(e), 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 CROISIC LE