

POLICE MUNICIPALE	République Française	N°
DEPARTEMENT Cotes d'Armor	OPERATION SURVEILLANCE D'HABITATION	Mairie D'HILLION
VILLE HILLION 02.96.32.35.35		Rue de la Tour-du-Fâ B.P. 9 22120 HILLION

Type :

Adresse :

1 - IDENTIFICATION DU REQUERANT

<u>Nom</u>		<u>Prénom</u>	
<u>Adresse complète</u>			
<u>Téléphone Fixe</u>		<u>Téléphone portable</u>	

2 - IDENTIFICATION DE L'HABITATION

<u>Adresse complète</u>				
<u>Remarques</u>	Pièces		Abri de jardin	
	Garage		Autres	
	Cave			

3 - INFORMATION SUR L'HABITAT

<u>OPERATION VACANCES</u>			
<u>Date départ :</u>		<u>Date retour :</u>	
<u>Personnes autorisées à entrer :</u>			
<u>OPERATION SURVEILLANCE DIVERS</u>			
Motif surveillance			
Nom, Prénom (personne présente)			
Véhicule pouvant être présent			

4 - PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

<u>Nom, prénom</u>			
<u>Adresse complète</u>			
<u>Téléphone Fixe</u>		<u>Téléphone portable</u>	

Je soussigné(e) _____, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la commune d'HILLION, ni celle de la police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incident divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la police Municipale

Fait à _____ le _____

Signature du requérant
(Précédée de la Mention « lu et Approuvé »)

