



OTV
OPÉRATION
TRANQUILLITÉ
VACANCES



POLICE MUNICIPALE

BOËN SUR LIGNON

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE MAISON INDIVIDUELLE OU D'UN APPARTEMENT

NOM Prénom :

Adresse complète :

Commune et code postal :

Téléphone fixe et / ou portable :

Date de départ :

Date de retour :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

NOM Prénom :

Adresse complète :

Commune et code postal :

Téléphone fixe et / ou portable :

OBSERVATIONS PARTICULIERES

| | | |
|--|------------|------------|
| Volets ouverts | OUI | NON |
| Véhicule présent | OUI | NON |
| Portillon ou portail non verrouillé | OUI | NON |
| Détecteur de présence | OUI | NON |
| Alarme | OUI | NON |
| Présence d'animaux | OUI | NON |

| | | |
|---|------------|------------|
| Durant mon absence, j'autorise la Police Municipale de BOËN SUR LIGNON à pénétrer dans ma propriété au cours de la patrouille. | OUI | NON |
|---|------------|------------|

Je soussigné, 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, ou d'incidents divers.

Ce service est effectué gratuitement par la Police Municipale de BOËN SUR LIGNON.

Fait à

Le

Le demandeur