

POLICE MUNICIPALE  
PLACE DE L'HOTEL DE VILLE  
31220 CAZERES-SUR-GARONNE  
TEL : 05.61.98.46.14  
E-MAIL : policemunicipale@mairie-cazeres.fr

# OPERATIONS TRANQUILITE VACANCES

N° DE FICHE :

## DEMANDEUR :

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
NE(E) LE : ...../...../..... A : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
CODE POSTALE : 31220 VILLE : CAZERES-SUR-GARONNE  
TELEPHONE : ..... E-MAIL : .....@.....

## PERIODE D'ABSENCE :

DU ...../...../..... AU : ...../...../.....

## BIEN A SURVEILLER :

ADRESSE : (N° - Voie - Lieu-dit - Bâtiment) :

CODE POSTAL : 31220 VILLE : CAZERES-SUR-GARONNE

## CARACTERISTIQUES DU BIEN :

TYPE : APPARTEMENT MAISON  
ETAGE : N° PORTE : ALARME : PIEGE : ANIMAUX : DIGICODE :

## PERSONNES A AVISER : (si différentes du demandeur)

COORDONNEES	CONTACT PENDANT L'ABSENCE	PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT	PERSONNE AUTORISEE A ENTRER
NOM & PRENOM			
ADRESSE			
CODE POSTAL			
VILLE			
TEL FIXE			
TEL MOBILE			
E-MAIL			

NOM DETENTEUR DES CLES :

## AUTRES PRECISIONS :

SOCIETE DE TELESURVEILLANCE : \_\_\_\_\_ DONNE L'AUTORISATION D'ENTRER ? \_\_\_\_\_

ADRESSE :

OBSERVATION :

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 à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU DEMANDEUR  
(Précédée de la mention « Lu et Approuvé »)