

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 »)