

O. T. V.

*Opération Tranquillité Vacances*

**DEMANDE DE SURVEILLANCE PARTICULIERE**

(A retourner ou déposer au poste de Police Municipale ou à la Mairie **3 jours avant la date de départ**)

<b>RESERVE AUX SERVICES DE POLICE</b>	Date de dépôt : _____ N° Dossier : _____ Secteur Géographique : _____
---	--

**1 - A REMPLIR OBLIGATOIREMENT**

**DEMANDEUR**

Nom (en capitales) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**ADRESSE DE LA PROPRIETE A SURVEILLER**

N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

**PERIODE D'ABSENCE**

DATE DE DEPART : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ DATE DE RETOUR : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

**TYPE ET CARACTERISTIQUES DE LA PROPRIETE**

S'agit-il :

d'un appartement merci de préciser : étage : \_\_\_\_\_ n° de porte : \_\_\_\_\_ digicode : \_\_\_\_\_

d'une maison s'agit-il d'une maison mitoyenne ?  oui  non

Existe-t-il un dispositif d'alarme ?  oui  non

**PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE**

Nom (en capitales) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Possède-t-elle les clés ?  oui  non

**2 - RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS**

**LIEU DE VACANCES**

Est-il possible de vous joindre lors de votre absence ?  oui  non

Si OUI, à quelle adresse ? \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**AUTRES RENSEIGNEMENTS SUR LE BIEN A SURVEILLER**