



**POLICE MUNICIPALE**  
36 rue Abel Leblanc - 77120 MOUROUX  
Tel : 06.45.82.53.89  
Tel bureau : 01.64.03.56.64



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)

RESERVE AUX SERVICES DE POLICE	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 : \_\_\_\_\_ clés déposées à la PM :  oui  non

**AUTRES RENSEIGNEMENTS SUR LE BIEN A SURVEILLER**

Les renseignements demandés au cadre 1 sont obligatoires pour le traitement de la demande. Les informations recueillies sont destinées au seul service de la Police Municipale de Mouroux. Conformément à la loi 78/17 du 06 janvier 1978, le demandeur bénéficie d'un droit d'accès et de rectification au fichier des données le concernant. La demande devra en être faite par écrit à l'adresse figurant en tête de ce document.