

POLICE MUNICIPALE	OPERATIONS TRANQUILLITE VACANCES	GENDARMERIE NATIONALE
Département HAUTE-GARONNE		Département HAUTE-GARONNE
Ville SAINT-ORENS DE GAMEVILLE		Ville SAINT-ORENS DE GAMEVILLE

1- IDENTIFICATION DU REQUERANT

NOM, PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

COMMUNE & CODE POSTAL : SAINT-ORENS DE GAMEVILLE 31650.

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE PORTABLE :

DATE DE DEPART :

DATE DE RETOUR :

PERSONNE AUTORISEE A ENTRER : NON OUI POSSEDE-T-ELLE LES CLES : NON OUI

ADRESSE COMPLETE :

COMMUNE & CODE POSTAL :

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE PORTABLE :

2- PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

NOM, PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

COMMUNE & CODE POSTAL :

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE PORTABLE :

3- LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

NOM, PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

COMMUNE & CODE POSTAL :

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE PORTABLE :

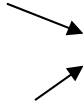
4- OBSERVATIONS PARTICULIERES

Alarme Animaux (*chiens, chats, autres*) Véhicule(s) présent(s)

SOCIETE DE SURVEILLANCE :

TELEPHONE :

TELECOPIE :

<input type="checkbox"/> J'AUTORISE PENDANT SA RONDE. <input type="checkbox"/> JE N'AUTORISE PAS	 <p>LA POLICE MUNICIPALE ET/OU LA GENDARMERIE A PENETRER SUR MA PROPRIETE POUR Y FAIRE LE TOUR</p>
--	---

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 et ni celle de la gendarmerie en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale et/ou la gendarmerie.

Fait à : Le :

Signature du requérant.

(Précédée de la mention « Lu & approuvé »)