



POLICE MUNICIPALE  
Mairie de Saint Orens de Gameville  
31650 SAINT-ORENS-DE-GAMEVILLE

**OPERATION  
TRANQUILLITE  
VACANCES**

N° MC :

N° :

**FICHE DE SURVEILLANCE**

Type de bien à surveiller :

**MAISON INDIVIDUELLE**

Surveillance entre le :  et le :

Heure départ :  :

**Identification du requérant :**

Requérant :

Né(e) le :  /  /  à

Adresse à surveiller :

Ville :

Etage :

Téléphone :

Portable :

Email:

Porte :

Digicode :

**Personnes à prévenir en cas d'incident :**

Personnes à prévenir :

Adresse :

Code postal + Ville :

Téléphone :

Portable :

**Personnes autorisées à entrer pendant l'absence :**

Personnes autorisées :

Adresse :

Code postal + Ville :

Téléphone :

Portable :

**Contact propriétaire pendant l'absence :**

Nom :

Téléphones :

Adresse :

Code postal + Ville :

**Observations :**

Société de télésurveillance :

- Alarme
- Pièges
- Animaux
- J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait.
- J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété dès qu'elle le jugera utile.

Tél. société :

Clés confiées :

Je soussigné(e),..... reconnaiss que la présente demande n'engage  
en aucune manière la responsabilité de la commune ni celle de la police municipale en cas d'incident sur ma propriété.  
Cette opération étant effectuée à titre gratuit.

Fait à SAINT-ORENS-DE-GAMEVILLE Date de la demande :

Signature du requérant  
(précédée de la mention "J'ai lu et approuvé")