



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Police Municipale – Mairie de Montrabé

Afin de bénéficier d'une surveillance de votre domicile durant votre absence, veuillez compléter le formulaire ci-dessous et le retourner au service de Police Municipale par courrier (BP 5 - Place F.Mitterrand -31850 Montrabé) ou par e-mail (pm@mairie-montrabe.fr).

SURVEILLANCE DEMANDEE POUR MAISON INDIVIDUELLE

Date début de surveillance* :

Date de fin de surveillance* :

| IDENTIFICATION DU REQUERANT : | |
|---|--|
| Nom et Prénom* : | Date de naissance * : |
| Adresse à surveiller* : | Lieu de naissance * : |
| Code postal et ville* : | Téléphone* : Portable : |
| PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT : | |
| Nom et Prénom* : | |
| Adresse* : | Téléphone* : |
| Code postal et ville* : | Portable : |
| PERSONNES AUTORISEES A ENTRER PENDANT L'ABSENCE : | |
| Nom et Prénom* : | |
| Adresse* : | Téléphone* : |
| Code postal et ville* : | Portable : |
| INFORMATIONS RELATIVES A L'HABITATION | |
| Société de surveillance : OUI NON Téléphone de la société : Précisions : | Alarme : OUI NON Précisions : |
| Pièges : OUI NON Précisions : | Animaux : OUI NON Précisions : |

INTERVENTION POLICE MUNICIPALE

- 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. *

Je souhaite que la police municipale m'informe de ses passages par envoi d'un SMS.

Votre numéro de portable :

Les astérisques (*) vous signalent les informations qui doivent obligatoirement être fournies.

Je soussigné(e), reconnais 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 Montrabé

Date de la demande :

Signature du requérant
(précédée de la mention « lu et approuvé »)