



**Police Municipale**

Mairie de Laverune

34880 LAVERUNE  
04.99.51.20.22

# OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

## FICHE DE SURVEILLANCE

Type de bien à surveiller : .....

Surveillance entre le :  /  /  et le :  /  /

Heure départ :  :

### Identification du requérant :

Requérant : .....

Né(e) le :  /  /  à .....

Adresse à surveiller : .....

Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : ..... Email : .....@.....

### 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 Etage : .....

Pièges Porte : ..... Tél. société : .....

Animaux Digicode : .....

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.

Clés confiées :

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 LAVERUNE

Date de la demande :

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