



POLICE MUNICIPALE
 VILLE DE CÉBAZAT
 63118 CÉBAZAT
 0473163025

**OPERATION
 TRANQUILLITE
 VACANCES**



FICHE DE SURVEILLANCE

Type de bien à surveiller : -

Surveillance entre le :

et le :

Heure de 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 :.....
 Digicode :.....

Animaux Tél. société :

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.

"lu et approuvé"

Fait à CÉBAZAT

Date de la demande :

ENVOYER

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des fichiers de la Police Municipale. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant au service de Police Municipale. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL