

POLICE MUNICIPALEDEPARTEMENT
Essonne
VILLE**Saint-Germain**
lès-Arpajon 

Saint-Germain-lès-Arpajon

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**OPERATIONS
TRANQUILLITE VACANCES**

N° /2011



CODE D'ACCES

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION

DE TYPE : Immeuble (appartement) ou pavillon

NOM :

ADRESSE :

91180 Saint-Germain-lès-Arpajon

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

• NOM, PRENOM

• ADRESSE COMPLETE

• VILLE

• TELEPHONE

• DATE DE DEPART

DATE DE RETOUR

SAINT-GERMAIN-LES-ARPAJON

2. PERSONNE AUTORISEE A RENTRER

• NOM, PRENOM

• ADRESSE COMPLETE

• COMMUNE ET CODE POSTAL

• TELEPHONE

3. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

• NOM, PRENOM

• ADRESSE COMPLETE

• COMMUNE ET CODE POSTAL

• TELEPHONE

4. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

• NOM, PRENOM (OU SOCIETE)

• ADRESSE COMPLETE

• COMMUNE ET CODE POSTAL

• TELEPHONE

TELECOPIE

4. OBSERVATIONS PARTICULIERES ALARME PIEGES CHIENS CHATS AUTRES ANIMAUX :

• SOCIETE DE TELESURVEILLANCE

• ADRESSE COMPLETE

• TELEPHONE

• AUTORISE A ENTRER DANS LA
PROPRIETE? OUI →

NON →

TELECOPIE

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 en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la Police Nationale et la Police Municipale.

FAIT A SAINT-GERMAIN-LES-ARPAJON LE _____Signature du requérant
(précédée de la mention « lu et approuvé »)