



OPERATION TRANQUILITE VACANCES

Demande de surveillance particulière

Absent du : / /20 au / /20

DEMANDEUR

Nom :
 Prénom :
 Adresse : à MARGNY-LES-COMPIEGNE

Type et caractéristiques de la propriété :

- Appartement N° Code d'accès à l'immeuble
- Maison individuelle
- Maison mitoyenne
- Possibilité de faire le tour de la propriété
- Alarme
- Possibilité de pénétrer dans le jardin
- Société télésurveillance

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'intervention :

Identité de la ou des personne(s) à prévenir :

Nom : Prénom : Tél :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Nom : Prénom : Tél :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Nom : Prénom : Tél :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Autorisation :

- Le demandeur autorise la Police Municipale à pénétrer sur la propriété:
- afin de vérifier le côté non visible : Oui Non
 - lors de la constatation d'un fait : Oui Non
 - le demandeur donne à la Police Municipale les clés du portail : Oui Non

Le requérant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.
 « Reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville de Margny-lès-Compiègne, ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolage, dégradations ou incidents divers.

Je m'engage à aviser le poste de Police Municipale de tout retour anticipé ».

Signature du demandeur : (précédée de la mention « Lu et approuvé »).

Le :/...../.....