



**POLICE MUNICIPALE**

Mairie de GIGEAN

34770 GIGEAN

0467466467

**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 : .....

**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 : .....

Animaux Digicode : ..... 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.

Fait à GIGEAN

Date de la demande :

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