



Police Municipale

Mairie de FROUZINS

31270 FROUZINS

**OPERATION  
TRANQUILLITE  
VACANCES**

N° MC :

Numéro : 0 /

**FICHE DE SURVEILLANCE**

Type de bien à surveiller : **MAISON INDIVIDUELLE**

Surveillance entre le :  /  /  et le :  /  /

**Identification du requérant :**

Requérant :

Adresse à surveiller :

Code postal :

Ville :

Etage :

Téléphone :

Porte :

**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

Pièges

Animaux

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.

Tél. société :

Clés confiées au service (combien ?) :

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 FROUZINS

Date de la demande : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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