



VILLE DE LÉVES

**OPERATION
TRANQUILLITE VACANCES**

N°



CODE D'ACCES

FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE HABITATION :

TYPE :
NOM :
ADRESSE :

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

- NOM, PRENOM, date de naissance
- ADRESSE COMPLETE
- VILLE
- TÉLÉPHONE
- DATE DE DÉPART

TÉLÉPHONE
DATE DE RETOUR

EN CAS DE RETOUR ANTICIPÉ, PREVENIR LA POLICE MUNICIPALE ET NATIONALE

2. PERSONNE AUTORISEE A RENTRER

- NOM, PRENOM
- ADRESSE COMPLETE
- COMMUNE ET CODE POSTAL
- TÉLÉPHONE

3. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

- NOM, PRENOM
- ADRESSE COMPLETE
- COMMUNE ET CODE POSTAL
- TÉLÉPHONE

4. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

- NOM, PRENOM (OU SOCIETE)
- ADRESSE COMPLETE
- COMMUNE ET CODE POSTAL
- TÉLÉPHONE

4. OBSERVATIONS PARTICULIERES



ALARME
 PIÈGES
 CHIENS
 CHATS
 AUTRES ANIMAUX :

- SOCIETE DE TELESURVEILLANCE
- ADRESSE COMPLETE
- TÉLÉPHONE

TÉLÉCOPIE

- AUTORISE A ENTRER DANS LA PROPRIÉTÉ? OUI → NON →

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 municipale.

FAIT À LEVES LE _____

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