

POLICE MUNICIPALE

Département de l'Hérault

Ville de JUVIGNAC

**OPERATIONS
TRANQUILLITE VACANCES****2014****Type de bien**Appartement
Codes d'accès :Maison Individuelle **1. IDENTIFICATION DU REQUERANT**

- NOM, PRENOM
- ADRESSE COMPLETE
- VILLE
- TELEPHONE FIXE
- DATE DE DEPART

JUVIGNAC (34990)

Mobile :

DATE DE RETOUR

2. PERSONNE AUTORISEE A RENTRER (BARRER SI NEANT)

- NOM, PRENOM
- ADRESSE COMPLETE
- CODE POSTALE, COMMUNE
- TELEPHONE FIXE

Mobile :

3. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT (BARRER SI NEANT)

- NOM, PRENOM
- ADRESSE COMPLETE
- COMMUNE ET CODE POSTAL
- TELEPHONE FIXE

4. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE (BARRER SI NEANT)

- NOM, PRENOM (OU SOCIETE)
- ADRESSE COMPLETE
- CODE POSTALE, COMMUNE
- TELEPHONE

MOBILE :

5. OBSERVATIONS PARTICULIERESALARME ANIMAUX

- SOCIETE DE TELESURVEILLANCE
- ADRESSE COMPLETE
- TELEPHONE

TELECOPIE

- AUTORISE A ENTRER DANS LA PROPRIETE? 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 A

JUVIGNAC

LE

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