



**OTV**  
OPÉRATION  
TRANQUILLITÉ  
VACANCES



# POLICE MUNICIPALE

## BOËN SUR LIGNON

### FICHE DE SURVEILLANCE D'UNE MAISON INDIVIDUELLE OU D'UN APPARTEMENT

NOM Prénom :

Adresse complète :

Commune et code postal :

Téléphone fixe et / ou portable :

Date de départ :

Date de retour :

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

NOM Prénom :

Adresse complète :

Commune et code postal :

Téléphone fixe et / ou portable :

### OBSERVATIONS PARTICULIERES

Volets ouverts	OUI	NON
Véhicule présent	OUI	NON
Portillon ou portail non verrouillé	OUI	NON
Détecteur de présence	OUI	NON
Alarme	OUI	NON
Présence d'animaux	OUI	NON

Durant mon absence, j'autorise la Police Municipale de BOËN SUR LIGNON à pénétrer dans ma propriété au cours de la patrouille.	OUI	NON
--	-----	-----

Je soussigné ....., 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, ou d'incidents divers.

Ce service est effectué gratuitement par la Police Municipale de BOËN SUR LIGNON.

Fait à .....

Le .....

Le demandeur