

Commerce Maison individuelle

1- IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

mail :

Nom, Prénom : _____

Adresse complète : _____

Code postal, Ville : _____

Numéro de téléphone portable : _____ Date et lieu de naissance : _____

2- PÉRIODE D'ABSENCE

Date de départ : _____ Date de retour : _____

Moyen de contact sur le lieu de vacances : _____

3- PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) Á ENTRER

Nom, Prénom : _____

Adresse complète : _____

Code postal, Ville : _____

Numéro de téléphone : Portable : _____ Fixe : _____

4- PERSONNE Á PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

Nom, Prénom : _____

Adresse complète : _____

Code postal, Ville : _____

Numéro de téléphone : Portable : _____ Fixe : _____

5- OBSERVATIONS PARTICULIÈRES (VÉHICULE VISIBLE OU AUTRES OBJETS)

Empty rectangular box for observations.

Pièges Animaux :

Alarme :

Société de surveillance : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

J'autorise la Police Intercommunale à rentrer : Oui Non

Clefs confiées à la Police Intercommunale : Oui Non

Si oui, nombre de clefs : _____ Descriptif : _____

Je, soussigné(e), reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville, ni celle de la Police Intercommunale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Je m'engage à aviser la police intercommunale en cas de retour anticipé.

Cette opération est effectuée gratuitement par la police intercommunale.

Fait à _____, le _____

Restitution des clefs le :
Signature :

Signature du requérant
(Précédé de la mention « Lu et approuvé »)

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES (OTV)

Vous partez en vacances ...

*La Police
Intercommunale
veille...*



CONTACT : SERVICE POLICE INTERCOMMUNALE, CDC MÉDOC ESTUAIRE
05 57 22 21 55
sec.police@medoc-estuaire.fr