

Demande de surveillance de domicile

Identité :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Propriétaire

Locataire

Maison particulière

Appartement

Commerce

Période d'absence :

Du : ____/____/____ au : ____/____/____

Adresse de villégiature : _____

Tél de contact : _____

Autre(s) personne à prévenir : _____

Tél : _____

Une personne de la famille ou un voisin relève le courrier oui non

Les volets seront constamment fermés oui non

Existence d'un système d'alarme oui non

Zone protégée par le système d'alarme oui non

Alarme reliée à un prestataire oui non

Si oui, adresse du prestataire : _____

Tél du prestataire : _____

Détails particuliers :

Autorisez-vous la police municipale à accéder à votre terrain : oui non

Fait à _____ le ____/____/____

SIGNATURE

