



OPÉRATION TRANQUILLITÉ ABSENCE

Au cours de leurs patrouilles, les agents de la Police Municipale assureront des passages fréquents à votre domicile, à des heures différentes, durant votre absence.

Aussi, nous vous remercions de bien vouloir remplir ce questionnaire

PÉRIODE D'ABSENCE

Du au

DEMANDEUR

NOM :

Prénom :

Adresse (préciser, si besoin, le code d'accès, l'étage et le n° d'appt.) :

N° de portable :

Adresse et tél. du lieu de résidence pendant l'absence :

RENSEIGNEMENTS

Personnes à prévenir en cas de besoin et qui aura un double des clefs

Nom, prénom, adresse et tél. :

Si vous vivez en pavillon

Le portail est-il toujours fermé ? OUI NON

Les volets sont-ils toujours fermés ? OUI NON

Dans tous les cas

Votre demeure est-elle munie d'une alarme ? OUI NON

Êtes-vous relié à une société de télésurveillance ? OUI NON

Personne en mesure de neutraliser l'alarme en cas de nécessité : nom, prénom, adresse et tél. :

OBSERVATIONS

(véhicule visible de la rue et restant dans la cour, passage de personnes pendant votre absence, travaux, animaux, etc.)

Je soussigné(e)

autorise la police municipale d'Osny à pénétrer dans ma propriété lors de mon absence afin d'en assurer la surveillance.

Date et signature du demandeur