

## OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

N° MC :

N°:



FICHE DE SURVEILLANCE		ICF Type	e de bien à surveiller :	MAISON INDIVIDUELLE	
		102	Surveillance entre le :		et le :/
			Heure départ :	_:_	
Identific	cation du requérant :				
	Requérant :				
	Né(e) le :	_/_/ à			
	Adresse à surveiller :				
	Ville :				Etage :
Télépho	ne : Portable	: Ema	ail:		Porte :
					Digicode :
Personi	nes à prévenir en cas d'incid	lent :			
	Personnes à prévenir :				
	Adresse :				
	Code postal + Ville :				
	Téléphone :		Portable :		
Person	nes autorisées à entrer pend	lant l'absence :			
	Personnes autorisées :				
	Adresse :				
	Code postal + Ville :				
	Téléphone :		Portable :		
Contact	propriétaire pendant l'abse	nce:			
	Nom:		Téléphones :		
	Adresse :				
	Code postal + Ville :				
Observa	ations *			Casiátá do tá	ésurveillance :
				Societe de te	esui veinance .
	Alarme				
	Pièges				
	Animaux				Tél. société :
	J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait.				
	J'autorise la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété dès qu'elle le jugera utile.				
Clés	confiées :				
en au	ussigné(e), cune manière la responsabilit opération étant effectuée à tit	té de la commune ni cell	reconnais que la préser le de la police municipale er	nte demande n'e n cas d'incident	engage sur ma propriété.
Fa	nit à COUZEIX	Date de la dema	ande :		ature du requérant la mention "lu et approuvé")

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des fichiers de la Police Municipale.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accés et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant au service de Police Municipale\*. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL