



O.T.V

PROPRIETAIRE: M  F

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

Adresse de la propriété à surveiller:

N° : \_\_\_\_ VOIE : \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Période d'absence:

DATE DE DÉPART : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DATE DE RETOUR : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

TYPE CARACTERISTIQUE DE LA PROPRIETE:

S'agit-il d'une maison individuelle

OUI / NON

S'il s'agit d'un appartement, nous ne pouvons pas prendre en compte la surveillance

Existe-t-il un accès autre que la porte principale ?

OUI / NON

Existe-t-il un dispositif d'alarme ?

OUI / NON

Société Sécurité intervenante ?

OUI / NON

Tel : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

LIEU DE VILLEGIATURE:

N° : \_\_\_\_ VOIE : \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

EST-IL POSSIBLE DE VOUS JOINDRE EN VOTRE ABSENCE ? OUI / NON

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE:

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_ VOIE : \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

POSSEDE-T-ELLE DES CLÉS ?

OUI / NON

CETTE PERSONNE DOIT ELLE FAIRE DES PASSAGES ?

OUI / NON

IMPORTANT:

Les renseignements demandés au cadre 1 et 2 sont obligatoires pour le traitement de la fiche et sont destinés aux seuls services de la Police Municipale et Nationale.

Conformément à la loi 78/17 du 6 janvier 1978, le demandeur bénéficie d'un droit d'accès et de rectification au fichier des données le concernant.

# **IMPORTANT**

***DES VOTRE RETOUR, VEUILLEZ EN INFORMER  
LE SERVICE EN COMPOSANT LE : 01.69.52.51.50.***

***AUCUNE CLEF NE SERA PRISE EN COMPTE  
PAR NOS SERVICES***

**Je 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,  
d'intrusion ou d'incidents divers.**

Fait à BRUNOY, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Le service de Police

LE Demandeur :