



RESERVE AUX
SERVICES DE POLICE

Date de dépôt :

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : _____ PRENOM : _____

ADRESSE DE LA PROPRIETE A SURVEILLER

N° : _____ VOIE : _____

PERIODE D'ABSENCE

DATE DE DEPART : ____/____/____ DATE DE RETOUR : ____/____/____

TYPE ET CARACTERISTIQUES DE LA PROPRIETE

S'agit-il d'un appartement ? OUI NON

Si OUI, préciser : ETAGE : _____ N° DE PORTE : _____ DIGICODE : _____

S'agit-il d'une maison individuelle ? OUI NON

S'agit-il d'une maison mitoyenne ? OUI NON

Existe-t-il une possibilité de pénétrer dans le jardin ? OUI NON

Existe-t-il un dispositif d'alarme ? OUI NON

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM (en capitale) : _____ PRENOM : _____

N° : _____ VOIE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : _____ Possède-t-elle des clés ? OUI NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

LIEU DE VACANCES

Est-il possible de vous joindre lors de votre absence ? OUI NON

Si OUI, à quelle adresse ? _____

TELEPHONE : _____

AUTES RENSEIGNEMENTS SUR LE BIEN A SURVEILLER