

Type : Maison Individuelle / Appartement (barrer la mention inutile)

Nom :

Adresse :

Code d'accès :

IDENTIFICATION DU REQUERANT

NOM PRENOM

ADRESSE COMPLETE

TELEPHONE / MAIL

Date de Départ :

Date de Retour :

PERSONNE(S) AUTORISEE(S) A RENTRER DANS PROPRIETE

NOM PRENOM

ADRESSE COMPLETE

TELEPHONE / MAIL

La Police Municipale est autorisée à rentrer sur ma propriété pour faire le tour pendant sa patrouille et éventuellement à l'intérieur de l'habitation dès la constatation d'un fait

AUTORISATION POLICE MUNICIPALE: OUI NON

TRANSMISSION CLES/BIP : OUI NON

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT - INTERVENANT

NOM PRENOM

ADRESSE COMPLETE

TELEPHONE / MAIL

LIEU DE CONTACT DURANT VOTRE ABSENCE

ADRESSE

PAYS

TELEPHONE

MAIL

OBSERVATIONS PARTICULIERES

ALARME

PIEGES

ANIMAUX Chiens Noms _____

Chats Noms _____

Autres Noms _____

INFORMATIONS UTILES _____

Je, soussigné(e) _____, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la Ville de Tournus, ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la Police Municipale.

Fait à Tournus, le _____

Signature du requérant
(précédée de la mention « lu et approuvée »)