

## OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES (OTV)

### DEMANDE DE SURVEILLANCE PARTICULIÈRE

**A remplir par le propriétaire :**

Réservé à l'administration : **Date du dépôt :** .....

#### Demandeur\* :

NOM\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_  
Téléphone\* : \_\_\_\_\_

#### Adresse de la propriété à surveiller\* :

N°\* : \_\_\_\_\_ Voie\* : \_\_\_\_\_ Etage\* : \_\_\_\_\_ N° de porte\* : \_\_\_\_\_  
Code postal\* : \_\_\_\_\_ Commune\* : \_\_\_\_\_

#### Période d'absence\* :

Date de départ\* : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Date de retour\* : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

#### Type et caractéristiques de la propriété\* :

- Appartement\*     Maison\*  
 Possibilité de faire le tour de la propriété\*     Alarme\*  
 Possibilité de pénétrer dans le jardin\*     Société télésurveillance\*

#### Personne à aviser en cas d'anomalie\* :

NOM\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_  
N°\* : \_\_\_\_\_ Voie\* : \_\_\_\_\_ Etage\* : \_\_\_\_\_ N° de porte\* : \_\_\_\_\_  
Code postal\* : \_\_\_\_\_ Commune\* : \_\_\_\_\_  
Téléphone\* : \_\_\_\_\_

Possède-t-elle les clés de la propriété à surveiller ?\*     Oui     Non

#### Coordonnées sur les lieux de vacances : (Facultatif)

N° : \_\_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

#### Autorisation\* :

Le demandeur autorise la Police Municipale à pénétrer sur la propriété à surveiller :

- Afin de vérifier le côté non visible\* :     Oui     Non  
→ Lors de la constatation d'un fait\* :     Oui     Non

#### Acceptation de l'Opération Tranquillité Vacances\* :

Date : ...../...../.....    Signature du demandeur :

\* Les informations signalées par une étoile sont indispensables au traitement de votre demande