

## OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES (OTV) DEMANDE DE SURVEILLANCE PARTICULIÈRE

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

### Propriétaire demandeur :

NOM\* : \_\_\_\_\_ Prénom(s)\* : \_\_\_\_\_  
Téléphone\* : \_\_\_\_\_ Date de naissance\* : \_\_\_\_\_  
Courriel\* : \_\_\_\_\_

### Période d'absence :

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

### Adresse de la propriété à surveiller :

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

### 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(s)\* : \_\_\_\_\_  
N°\* : \_\_\_\_\_ Voie\* : \_\_\_\_\_ Étage\* : \_\_\_\_\_ 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 :

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 un astérisque sont indispensables au traitement de votre demande

Réf. : PM/BX/21112023