



MAIRIE
DE
HANCHES

POLICE MUNICIPALE

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES (O.T.V.)

Nom : Prénom :

Tél : Mail :

Adresse du lieu à surveiller :

.....

Période de l'absence : du au

La propriété est-elle équipée d'une alarme ? oui non

Etes-vous joignable pendant votre absence ? oui non

Si oui, à quelle adresse :

.....

Personne à prévenir en cas d'anomalie (nom, prénom, adresse, tél) :

.....

.....

Possède-t-elle les clés ? oui non

Autres renseignements utiles :

.....

La gendarmerie a-t-elle été avisée ? oui non

Par ce document, je déclare autoriser la police municipale de HANCHES à procéder à la surveillance extérieure de ma propriété et renonce en toutes hypothèses à tous recours contre l'administration pour ce qui concerne les biens volés ou détruits, ou les travaux provisoires d'urgences effectués, et pour toute action se rattachant à l'Opération Tranquillité Vacances.

Fait à HANCHES, le

Signature :