

POLICE MUNICIPALE

02, place de l'Hôtel de Ville
68150 RIBEAUVILLE
Tél. : 03.89.73.20.09

Opération Tranquillité Vacances**DEMANDE DE SURVEILLANCE PARTICULIERE**

(A retourner ou déposer au poste de Police Municipale ou à la Mairie au moins 07 jours avant la date de départ)

RESERVE AUX SERVICES DE POLICE	Date de dépôt : _____ N°Dossier : _____
① 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'il s'agit d'un appartement : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Préciser → ETAGE : _____ N°DE PORTE : _____ DIGICODE : _____	
* S'agit-il d'une maison individuelle ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
* S'agit-il d'une maison mitoyenne ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
* Existe-t-il une possibilité de pénétrer dans le jardin ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
* Existe-t-il un dispositif d'alarme ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui lequel ? _____	
PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE	
NOM (en capitales) : _____ PRENOM : _____	
N° : _____ VOIE : _____	
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____	
TELEPHONE : _____ Possède t'elle les clés ? _____	
② RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS	
LIEU DE VACANCES	
* Est-il possible de vous joindre lors de votre absence ? Si OUI, à quelle adresse ? _____ _____	
TELEPHONE : _____	
AUTRES RENSEIGNEMENTS SUR LE BIEN A SURVEILLER	
_____ _____ _____	

Les renseignements demandés au cadre 1 sont obligatoires pour le traitement de la demande, toute omission pourra entraîner la nullité du dossier. Les informations recueillies sont destinées aux seuls services de la Police Municipale de Ribeauvillé et de la Gendarmerie Nationale.
Conformément à la loi 78/17 du 06 janvier 1978, le demandeur bénéficie d'un droit d'accès et de rectification au fichier des données le concernant. La demande devra en être faite par écrit à l'adresse figurant en tête de ce document.

Date : ___ / ___ / _____

Signature :