BRIGNOLES

Fiche de surveillance des habitations

Nom/prénom : .....
Date de naissance : .....
Adresse : .....
.....
Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Email* : .....
Absence du ..... au .....

Quelqu'un est-il autorisé à pénétrer à l'intérieur de votre propriété ? : ☐ OUI / ☐ NON

Si OUI, indiquez les coordonnées complètes de la (ou des) personnes :
.....
.....
.....

Personne à prévenir en cas d'accident :
.....
.....

Adresse et n° de téléphone durant votre absence :
.....
.....

Observations particulières : ☐ Chiens ☐ Pièges ☐ Alarme ☐ Autre
.....
.....

Fait à Brignoles, le |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

Police municipale - 45 bis, rue du Docteur Barbaroux, 83170 Brignoles

La présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la ville de Brignoles en cas de cambriolage ou d'incidents divers.
* En renseignant votre adresse email, vous acceptez de recevoir des informations de la Ville de Brignoles.