

# POLICE MUNICIPALE

## OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Ne pas remplir - réservé police

N°OTV

NOM:

ADRESSE:

PRENOM:

ETAGE:

TEL. DOMICILE:

N° PORTE:

TEL. PORTABLE:

COMPLEMENT:

TYPE D'HABITATION:

ALARME: OUI  / NON

CODE: OUI  / NON

### ADRESSE DE VACANCES

Nom de l'établissement:

Adresse complète:

Tel:

### PERSONNE(S) A PREVENIR

| NOM | ADRESSE | TEL | REMISE CLES<br>(A COCHER) |
|-----|---------|-----|---------------------------|
|     |         |     |                           |
|     |         |     |                           |
|     |         |     |                           |
|     |         |     |                           |
|     |         |     |                           |

### AUTORISATION DE PENETRER

Je soussigné:

Autorise / n'autorise pas les Agents de la Police Municipale de BEAUMONT sur Oise à pénétrer sur ma propriété et éventuellement à l'intérieur de mon habitation dès la constatation d'un fait anormal.

### POINTS PARTICULIERS

FENETRES: FERMEES  / OUVERTES

PORTAIL: FERME  / OUVERT

VEHICULE: NON  / OUI

BOITES AUX LETTRES: COURRIER RESTANT  / COURRIER PRIS

Fait à BEAUMONT sur Oise le

SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé »)

\_\_\_\_\_