



O.T.V.

Opération Tranquillité Vacances

Réservé au Service de POLICE	Date de dépôt : _____	Numéro d'OTV : _____
A REMPLIR OBLIGATOIREMENT		
DEMANDEUR		
NOM (en majuscules) : _____ PRENOM : _____		
ADRESSE DE LA PROPRIETE A SURVEILLER		
Numéro : _____ Voie : _____		
PERIODE D'ABSENCE		
Date de départ : _____ Date de retour : _____		
TYPE ET CARACTERISTIQUE DE LA PROPRIETE		
<p>➤ S'agit-il d'un appartement ? <i>OUI</i> <i>NON</i> Si oui, préciser étage : _____ Numéro de porte : _____ digicode : _____</p> <p>➤ S'agit-il d'une maison individuelle ? <i>OUI</i> <i>NON</i></p> <p>➤ S'agit-il d'une maison mitoyenne ? <i>OUI</i> <i>NON</i></p> <p>➤ Existe-t-il une possibilité de pénétrer dans le jardin ? <i>OUI</i> <i>NON</i></p> <p>➤ Existe-t-il un dispositif d'alarme ? <i>OUI</i> <i>NON</i></p> <p>➤ Autorisez-vous les agents de la Police Municipale et/ou Police Nationale à pénétrer dans votre jardin <u>UNIQUEMENT</u> ? <i>OUI</i> <i>NON</i></p>		
PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE		
NOM (en majuscules) : _____ PRENOM : _____		
Numéro : _____ Voie : _____		
Code Postal : _____ Commune : _____		
Téléphone : _____		
Cette personne possède t elle les clés ? <i>OUI</i> <i>NON</i>		
RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS		
Est-il possible de vous joindre pendant vos vacances ? <i>OUI</i> <i>NON</i> Si OUI à quelle adresse ? _____ _____		
Téléphone : _____		
Adresse mail : _____		
AUTRES RENSEIGNEMENTS SUR LE BIEN A SURVEILLER		
_____ _____		
<i>Le présent formulaire est à renvoyer à la Police Municipale de Vaux-le-Pénil. Les informations recueillies seront transmises à la Police Nationale de Melun pour la continuité de la surveillance.</i>		

Signature du demandeur



Police Municipale de Vaux-le-Pénil, 479 bis rue de la Justice, 7700 VAUX-LE-PENIL

