

Informations personnelles

Nom Prénom

Adresse

N° Appt Code accès hall Etage

Ville Téléphone

Informations sur votre domicile

Type Maison Appartement

Alarme OUI NON

Volets OUVERT FERMES

Lumières OUI NON Horaires > De A

Portail OUVERT FERME

Véhicule (s) OUI NON Nombre > _____ Marque Immatriculation

Durant votre absence, vous laissez les clés de votre domicile chez

Nom : Prénom :

Téléphone :

Personne(s) à prévenir

Nom : Prénom :

Téléphone :

Renseignements divers

Informations sur votre absence (Merci de bien vouloir aviser le service en cas de retour anticipé)

Du Au Lieu
de résidence pendant votre absence (adresse)

Ville Téléphone

Je soussigné,
Autorise la Police Municipale de la Communauté d'Agglomération Roissy Porte de France à pénétrer sur ma propriété dès la constatation d'un fait anormal et, éventuellement à l'intérieur de mon habitation.
J'autorise également les agents à pénétrer sur ma propriété si l'accès n'est pas verrouillé à clé.

Fait à
Le

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »

A votre demande : le compte rendu des passages vous sera envoyé par courrier.

Cadre réservé à l'administration

Visa du Chef de Service