

Pour des raisons de sécurité. L'avis de passage n'est plus déposé dans votre boîte aux lettres

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) _____

Date et lieu de naissance : le ___ / ___ / ___ à _____

Adresse du logement surveiller : _____

Mon numéro de téléphone : _____

Mon Adresse Mail : _____ @ _____

Absence de mon domicile du ___ / ___ / ___ à ___ h ___ au ___ / ___ / ___ à ___ h ___ inclus

PERSONNE A CONTACTER

1 – NOM et PRENOM (possède les clés) : OUI / NON _____

ADRESSE : _____

TEL Fixe : _____ TEL Portable : _____

2 – NOM et PRENOM : (possède les clés) : OUI / NON _____

ADRESSE : _____

TEL Fixe : _____ TEL Portable : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS

ALARME : OUI NON TELESURVEILLANCE : OUI NON

NOM ET NUMERO TELESURVEILLANCE : _____

ECLAIRAGE SUR MINUTERIE : OUI NON VOLETS OUVERTS : OUI NON

PRESENCE DE VEHICULE(S) VISIBLE(S) : OUI / NON (marque, couleur et immatriculation)

PASSAGE D'UNE PERSONNE OUI / NON (nom et prénom) _____

PASSAGE D'UN ENTREPRISE OUI / NON (nom et prénom) _____

BARRIERE OUVERTE : OUI / NON (code : _____) TYPE DE LOGEMENT : Maison / Appartement

INFORMATION A TRANSMETTRE A LA POLICE NATIONALE : OUI NON

Fait à BIHOREL, le _____

signature