



ADMINISTRATION COMMUNALE
4837 - BAELEN

DEMANDE DE SURVEILLANCE DE DOMICILE

CONSIGNES

- Le document dûment complété et signé sera déposé ou transmis à la Police de BAELEN, route de Dolhain, 6, au minimum quinze jours avant la date de début de surveillance demandée.
- Ce délai n'est pas obligatoire, mais recommandé.



INFORMATIONS RELATIVES AU DEMANDEUR

Nom :Prénom :
Rue et N° :
Code postal et localité :
Téléphone :E-mail :
Profession :

INFORMATIONS RELATIVES AUX BIENS A SURVEILLER

DOMICILE (bien correspondant à l'adresse du demandeur)

Système d'alarme (*) :Oui - Non
Si système d'alarme (*) :Renseigné à la police de BAELEN - Non
renseigné Si non renseigné, veuillez préciser les coordonnées de votre installateur :
Nom :Prénom :
Rue et N° :
Code postal et localité :
Téléphone : Fax :
E-mail : N° d'agrément

Informations complémentaires (ex : relevé du courrier, présence d'animaux ou de véhicules) :

.....
.....
.....

AUTRE BIEN à surveiller (ex : garage non annexé à l'habitation)

Localisation

Système d'alarme (*) :Oui - Non
Si système d'alarme (*) :Renseigné à la police de BAELEN - Non
renseigné

Si non renseigné, veuillez préciser les coordonnées de votre installateur :

Nom : Prénom :
Rue et N° :
Code postal et localité :
Téléphone : Fax :
E-mail : N° d'agrément

Informations complémentaires :

.....
.....
.....

PERIODE D'ABSENCE DU DEMANDEUR

Du : au :

(*) Biffer la (les) mention(s) inutile(s)



CONTACT EN CAS DE PROBLEME

EN PRIORITE

Nom :Prénom :
Rue et N° :
Code postal et localité :
Téléphone : E-mail :
Cette personne (*) :A accès à mon domicile - N'y a pas accès

AUTRE

Nom :Prénom :
Rue et N° :
Code postal et localité :
Téléphone : E-mail :
Cette personne (*) :A accès à mon domicile - N'y a pas accès

Date :

Signature du demandeur,

(*) Biffer la (les) mention(s) inutile(s)