



**ZONE DE POLICE
CENTRE ARDENNE**



Les services de Police veillent sur votre habitation

Formulaire de renseignements concernant un immeuble inoccupé.

A compléter au moins une semaine avant le départ.

Nom et Prénom : _____

Adresse de l'immeuble (Le numéro de maison doit être visible de la route)

Rue + n° : _____ CP + Commune : _____

Précision d'itinéraire de votre habitation : _____

Durée de l'absence : du _____ au _____ inclus.

En cas de modification du départ ou du retour, veuillez-nous contacter S.V.P.

Moyen de vous contacter durant vos vacances : Destination : _____

Téléphone / GSM : _____

Personne s'occupant de votre domicile durant votre absence

Nom et Prénom : _____

Adresse : _____

Tél / GSM (24H/24H) : _____

Marque + Plaque du véhicule : _____

Mesures de sécurité en place

Alarme

Détecteur de mouvements

Programmateur de lumière

Volets

Autres (à préciser) _____

Présence d'un véhicule dans le garage : oui - non

Marque : _____ Couleur : _____ Plaque : _____

PASSAGES EFFECTUES

DATES	VERBALISANTS	REMARQUES
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		

Document à remettre à Alain BODSON