

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SURVEILLANCE EN CAS D'ABSENCE

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

NOM & Prénom du demandeur	
Date de naissance du demandeur	
rue + n°	
Code postal + commune	
Type d'habitation	
Autres endroits à surveiller	
rue + n°	
Code postal + commune	
Date et heure de départ	
Date et heure de retour	
Possibilité de contact (Adresse de votre destination et /ou numéro de téléphone)	
Nom prénom de la personne de contact	
date de naissance de la personne de contact	
rue + n°	
Code postal + commune	
Son n° de téléphone	
Dispose des clefs de la maison	OUI / NON
Véhicule(s) dans la maison	OUI / NON
Description	
Installation d'un système d'alarme	OUI / NON
Modèle	
Installateur (nom + numéro de téléphone)	
Minuterie à l'intérieur de la maison	OUI / NON
Programmée à	heures
Eclairage de sécurité ou éclairage dissuasif à l'extérieur	OUI / NON
Chien de garde ou autres animaux Lesquels	OUI / NON
DATE	SIGNATURE

Document à renvoyer par mail à l'adresse zp.meusehesbaye@police.belgium.eu ou par fax au 085/848.968 ou à déposer dans votre bureau de police locale.