



O Encodage secrétariat

POLICE LOCALE
de
Braine-l'Alleud
Av. Albert Ier, 117
02/389,44,00

DEMANDE DE SURVEILLANCE
D'HABITATION INOCCUPÉE DURANT UNE ABSENCE PROLONGÉE.

**Formulaire à déposer au Commissariat ou à transmettre par mail :
zp.brainelalleud.secretariat@police.belgium.eu**

Nom et Prénom :

Téléphone :

E-mail :

Rue :

N° :

Code postal :

Localité:

Braine-l'Alleud

Sous-commune:

O Lillois
O Ophain-Bois-Seigneur-Isaac

Date de départ :

____/____/____

Heure de départ :

____:____

Date de retour :

____/____/____

Heure de retour :

____:____

Type de propriété :
<input type="checkbox"/> Villa <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> 2 façades <input type="checkbox"/> 3 façades <input type="checkbox"/> Magasin <input type="checkbox"/> Autre

Présence de chien(s) :
OUI - NON

Véhicule(s) présent(s) :
_____ _____

Quelles mesures de sécurité sont prises à la maison ?
<input type="checkbox"/> Système d'alarme <input type="checkbox"/> Eclairage extérieur <input type="checkbox"/> Minuterie d'éclairage <input type="checkbox"/> Société de sécurité <input type="checkbox"/> Chien de garde <input type="checkbox"/> Présence d'une tierce partie <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Les volets/persiennes sont régulièrement baissés et relevés <input type="checkbox"/> Lampe allumée à l'intérieur <input type="checkbox"/> Courrier relevé par une connaissance

Habitant contactable pendant l'absence :	OUI - NON
--	-----------

Données de contact en cas d'urgence :

Nom et Prénom de la personne de contact :

GSM :

Cette personne :
<input type="checkbox"/> connaît le code de l'alarme <input type="checkbox"/> dispose d'une clé de la maison <input type="checkbox"/> est habilitée à prendre une décision au nom de la personne absente

Date : ____/____/_____

Signature :