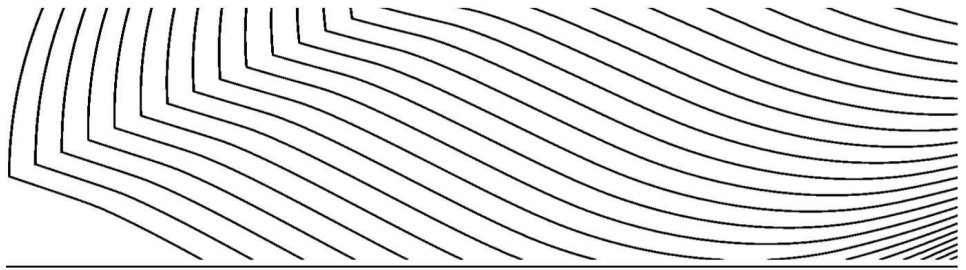




POLICE LOCALE

de BRAINE-L'ALLEUD



**DEMANDE DE SURVEILLANCE
D'UNE HABITATION INOCCUPEE DURANT UNE ABSENCE PROLONGEE**

Date et heure de départ: le ___/___/20__ à ___ hrs ___

Date et heure de retour: le ___/___/20__ à ___ hrs ___

Type du lieu à surveiller: Maison / Villa - Nbre de façades
Nbre de façades: 2 / 3 / 4

Appartement / Flat /
Etage: RdC / 1er/ 2 ou +

Adresse du lieu à surveiller:

Code postal: _____

Localité: _____

Rue: _____

N° / Bte: _____

Coordonnées du demandeur:

NOM - Prénom

Téléphone: _____ GSM: _____

Adresse mail: _____

Précisions utiles :

Présence d'un système d'alarme / caméras de surveillances
Code communiqué aux personnes de contact oui / non

Eclairage extérieur / Eclairage intérieur

Présence d'un véhicule dans le garage

Si oui, description :

Présence d'un véhicule devant habitation/ Allée/ etc.

Si oui, description :

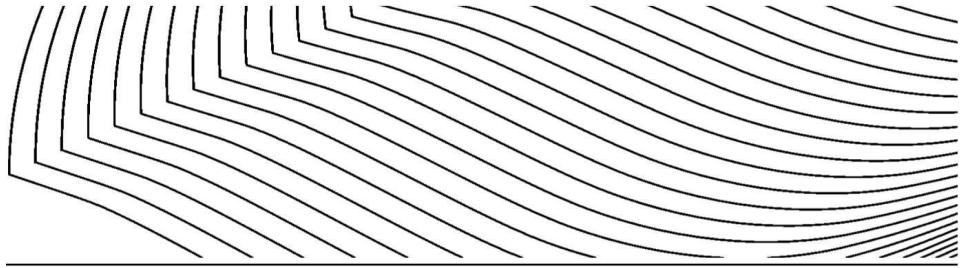
Présence d(des)'un animal(aux) - chien, chat, ...

Si oui, description :



POLICE LOCALE

de BRAINE-L'ALLEUD



Première personne de contact :

Y a-t-il une personne qui s'occupe de l'habitation en votre absence ? OUI NON

Possède-t-elle les clés de l'habitation? OUI NON - Code alarme OUI NON

Coordonnées de cette personne :

Nom - Prénom	_____
Adresse: Rue, n°/bte:	_____
Localité	_____
Téléphone: _____	GSM: _____
Disponible du _____	au _____

Seconde personne de contact :

Possède-t-elle les clés de l'habitation? OUI NON - Code alarme OUI NON

Coordonnées de cette personne :

Nom - Prénom	_____
Adresse: Rue, n°/bte:	_____
Localité	_____
Téléphone: _____	GSM: _____
Disponible du _____	au _____

Autre personne de contact :

Possède-t-elle les clés de l'habitation? OUI NON - Code alarme OUI NON

Coordonnées de cette personne :

Nom - Prénom	_____
Adresse: Rue, n°/bte:	_____
Localité	_____
Téléphone: _____	GSM: _____
Disponible du _____	au _____

Date:

Signature du demandeur:

Formulaire à déposer au Commissariat ou à transmettre par mail Zp.BraineAlleud.Secretariat@police.belgium.eu

Zone de Police de Braine-l'Alleud-Albert 1er, 117 - 1420 Braine-l'Alleud Tél: 02/389.44.00

e-mail: Zp.BraineAlleud.Secretariat@police.belgium.eu