



FORMULAIRE DISPOSITIF SURVEILLANCE ÉTABLISSEMENT



Contact : 03 86 27 02 34

La gendarmerie assure, de jour comme de nuit, des services de sécurité et de proximité. Dans le cadre de ses interventions, elle peut être amenée à apporter secours ou assistance lors de jours non ouvrés ou à des heures non ouvrables. A ce titre toute information pouvant représenter un intérêt pour la sécurisation de la personne requérante recèle une importance au moment opportun

Brigade de : _____ Commune concernée : _____

DEMANDEUR

Nom – Prénom	_____	Fonction	_____
Nom de jeune Fille	_____	Courriel	_____
Téléphone Domicile	_____	Téléphone Portable	_____

COORDONNÉES ET CARACTÉRISTIQUES DE L'ENTREPRISE – DU COMMERCE

Désignation – Appellation de l'entreprise		_____						
Adresse		_____						
Ville :		_____			Code Postal :			_____
Locaux équipés d'une alarme :		*OUI – NON		Code :		_____		
Code d'entrée dans l'entreprise :		*OUI – NON		Code :		_____		
Animaux de garde :		*OUI – NON		_____				
Jours d'ouverture :	_____	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	
Heures d'Ouverture	Matin	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
	Après-Midi	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
Domaine d'activité :		_____						
Activité ayant une sensibilité particulière :		*OUI – NON						
Existence d'un dispositif de Surveillance :		*OUI – NON		Société :		*OUI – NON		
Nom société de surveillance :		_____			Téléphone :			_____
Système de vidéo Protection :		*OUI – NON		Durée de conservation :				_____

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE OU DE NÉCESSITÉ

Nom – Prénom	_____	Fonction	_____
Nom de jeune Fille	_____	Courriel	_____
Téléphone Domicile	_____	Téléphone Portable	_____
Possède t-elle les moyens d'accès :		*OUI – NON	

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Vacances du	___/___/___	Au	___/___/___	Personnes suspectes constatées :				*OUI – NON
Livraisons régulières :	*OUI – NON	Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
		Heures	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Risques particulier (Chimique, toxique, sensible, haute technologie) :				*OUI – NON				
Précisez :		_____						

Si vous avez trouvé ce formulaire dans votre boîte à lettres, *le remplir de façon lisible* et l'envoyer par email à cob.clamecy@gendarmerie.interieur.gouv.fr ou déposez le à la gendarmerie la plus proche