



## FORMULAIRE DISPOSITIF SURVEILLANCE ETABLISSEMENT



La gendarmerie assure, de jour comme de nuit, des services de sécurité de proximité. Dans le cadre de ses interventions, elle peut être amenée à porter 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

Prénom - NOM :

Fonction :

NOM de jeune fille :

Courriel :

Date et lieu de naissance :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

### COORDONNÉES ET CARACTERISTIQUES DE L'ENTREPRISE – DU COMMERCE

Désignation-Appellation de l'entreprise :

Adresse :

Ville et Code Postal :

Locaux équipés d'une alarme ? Code ?

Y a-t-il un code d'entrée de l'entreprise ?

Présence d'animaux de garde ? :

Jours de fermeture :

Horaires habituels d'ouverture :

Domaine d'activité :

Activité ayant une sensibilité particulière ?

Existence d'un dispositif de surveillance ?

Coordonnées Sté de surveillance :

Système de vidéo-protection ?

Si oui durée de conservation des images :

### PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE OU DE NECESSITE

NOM :

Prénom :

Ville :

Code Postal :

Téléphone :

Courriel :

Possède-t-elle les moyens d'accès ?

### AUTRES RENSEIGNEMENTS

Fermeture pour vacances du :

au :

Précision sur les livraisons :

Présences suspectes déjà constatées aux abords de l'enceinte ? :

Existence de risques particuliers ? (matériels sensibles, matières toxiques ou dangereuses, entreprise ayant fait l'objet d'une cyber-attaque ou autre atteinte, existence de brevets ou savoir-faire particulier, autres) :

Date :

Signature du demandeur<sup>1</sup> :

<sup>1</sup> En application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez des droits d'opposition, d'accès, et de rectification des données vous concernant.