

FORMULAIRE D'INSCRIPTION OU DE MODIFICATION

RÉGIE INTERMUNICIPALE DE POLICE ROUSSILLON

90, chemin Saint-François-Xavier

Candiac, Québec J5R 6M6

Renseignements : Téléphone : (450) 638-0911 Télécopieur : (450) 638-0905

ENREGISTREMENT D'UN SYSTÈME D'ALARME

Date de l'installation : _____

MODIFICATION A UN SYSTÈME D'ALARME

du permis décerné lors de l'enregistrement : _____

Date de l'entrée en vigueur des modifications : _____

LE SYSTÈME EST-IL RELIÉ À UNE COMPAGNIE D'ALARME ?

Non - Date de mise en fonction: _____

Oui - Date de mise en fonction : _____

Nom de la compagnie : _____

Téléphone : (_____) _____

DE QUEL(S) TYPE(S) D'ALARME S'AGIT-IL ? (*encerclez*)

1. Feu
2. Vol
3. Bouton panique
4. Autre – Spécifiez : _____

QUELS SONT LES LIEUX PROTÉGÉS (TYPE ET ADRESSE) ? (*encerclez*)

Types :

1. Résidence
2. Commerce
3. Industrie
4. Autre – spécifiez : _____

Adresse : _____

Y A-T-IL DES ANIMAUX SUR/DANS LES LIEUX PROTÉGÉS ?

1. Chien
2. Chat
3. Autre – spécifiez : _____

LE SYSTÈME EST-IL AUDIBLE DE L'EXTÉRIEUR ?

- Non
 Oui Combien de temps sonne-t-il ? _____

EST-CE QUE DES PRODUITS DANGEREUX SE TROUVENT SUR/DANS LES LIEUX PROTÉGÉS ?

- Non
 Oui Localisation et description : _____

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES (piscine intérieure / extérieure, ascenseur, etc.) :

UTILISATEUR (personne ou compagnie qui occupe les lieux protégés)

Compléter cette section s'il s'agit d'un particulier (personne physique) :

Nom : _____ Date/naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Ville/province : _____ Code postal : _____

Tel. : maison : (____) _____ bureau : (____) _____

Cellulaire : (____) _____ pagette : (____) _____

Signature : _____ date : _____

Compléter cette section s'il s'agit d'une compagnie ou d'une industrie (personne morale) :

NOM DE LA COMPAGNIE : _____

Adresse : _____

Ville/province : _____ Code postal : _____

Représentée par : _____ Fonction : _____

Tel. : maison : (____) _____ bureau : (____) _____

Cellulaire : (____) _____ pagette : (____) _____

Signature : _____ date : _____

RESPONSABLES (dans le cas d'une personne morale (compagnie, industrie, etc))

Dans le cas d'une personne physique, identifier 2 personnes responsables; dans le cas d'une personne morale (compagnie, industrie, etc), en identifier 3.

RESPONSABLE 1 :

Nom : _____ Date/naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Ville/province : _____ Code postal : _____

Tel. : maison : (____) _____ bureau : (____) _____

Cellulaire : (____) _____ pagette : (____) _____

RESPONSABLE 2 :

Nom : _____ Date/naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Ville/province : _____ Code postal : _____

Tel. : maison : (____) _____ bureau : (____) _____

Cellulaire : (____) _____ pagette : (____) _____

RESPONSABLE 3 :

Nom : _____ Date/naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Ville/province : _____ Code postal : _____

Tel. : maison : (____) _____ bureau : (____) _____

Cellulaire : (____) _____ pagette : (____) _____

ATTESTATION ET AUTORISATION DE L'UTILISATEUR

Je soussigné, _____, m'engage à faire les démarches nécessaires auprès du Service du Greffe de la Ville concernée pour me procurer une copie certifiée conforme du règlement concernant les systèmes d'alarme et à me conformer à toutes et chacune des dispositions.

Également, dans l'éventualité où l'un ou l'autre des responsables identifiés ci-haut omet et/ou refuse et/ou néglige de se rendre sur les lieux dans le délai prévu à l'article 13, j'autorise expressément les policiers du Service de police à pénétrer dans les lieux protégés pour interrompre et/ou faire interrompre le signal l'alarme, le tout conformément aux dispositions dudit article 14.

Et j'ai signé, à,

Ce _____ ième jour de _____.

UTILISATEUR