



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION REGISTRE DES CAMERAS DE SURVEILLANCE

## IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

Nom :	Prénom :
Numéro civique :	Rue :
Appartement :	Téléphone (principal) :
Téléphone (secondaire) :	Courriel :

## TYPE DE PROPRIÉTÉ

Résidence

Commerce

Nom du commerce : \_\_\_\_\_

## TYPE DE CAMÉRAS

Intérieures avec vue sur l'extérieur

Extérieures

## INFORMATION SUPPLÉMENTAIRE

