



SERVICES POLICIERS DU GRAND SUDBURY

PROGRAMME DE RÉDUCTION DU NOMBRE DE FAUSSES ALARMES

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

Nom du demandeur / de l'entreprise		Date
Type de demande et d'enregistrement		Frais d'enregistrement
<input type="checkbox"/> Nouvelle demande	<input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> 40 \$ (Résidentiel / Commercial 3 000 pi ² ou moins)
<input type="checkbox"/> Résidentiel	<input type="checkbox"/> Commercial Superficie en pieds carrés : _____	<input type="checkbox"/> 60 \$ (Commercial – plus de 3 000 pi ² / autre)
<input type="checkbox"/> Conseil scolaire	<input type="checkbox"/> Établissement de santé	<input type="checkbox"/> 60 \$ (Établissement de santé Établissement d'enseignement)
<input type="checkbox"/> Établissement d'enseignement		<input type="checkbox"/> 250 \$ (Conseil scolaire)
Adresse des lieux protégés par le système d'alarme		Code postal
Personne-ressource		Téléphone
Nom de famille _____ Prénom _____		
Adresse postale / de facturation (si elle diffère de l'adresse fournie ci-dessus)		Code postal
Compagnie du système d'alarme	Poste de surveillance	Téléphone
Renseignements pertinents : (ex. animaux de compagnie, aîné, résident ayant un handicap, alarme spécialisée, lieu d'entreposage des armes, etc.)		
Détenteur de clé ou service de détention de clé (obligatoire pour les systèmes d'alarme non surveillés)		Téléphone
Nom de famille _____ Prénom _____		

USAGE INTERNE

Date de réception	Reçu par
Mode de paiement	Numéro d'enregistrement du système d'alarme
<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Mandat <input type="checkbox"/> Autre _____	

Faire parvenir le formulaire d'enregistrement et le paiement par chèque ou **par mandat dans une enveloppe affranchie** :

Services policiers du Grand Sudbury
Programme d'alarmes
190, rue Brady, Sudbury (Ontario) P3E 1C7