



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir la Police Municipale au 04.42.17.00.60

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : Prénom :

QUALITÉ : Particulier Commerçant

ADRESSE (N° - Voie – Lieu-dit, ...).....

Code Postal : Ville :

PÉRIODE D'ABSENCE

Du : Au :

TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE

Maison Appartement Commerce

Etage : N° de Porte : Digidcode :

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON

Si oui, lequel ?

Une personne doit-elle venir régulièrement au domicile ? OUI / NON

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : Prénom :

Code Postal : Ville :

Tél :

Possède-t-elle les clés : OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances :

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? OUI/NON

Si oui, à quelle adresse ?

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER (véhicule devant le domicile, volets fermés)

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnée ci-dessus.

Il déclare : "Je m'engage à aviser la Police Municipale de tout retour anticipé."

Date :

Signature du demandeur :