

# 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 : .....

Date et lieu de naissance : .....

QUALITÉ :  Particulier  Commerçant

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

.....

Code Postal : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

### PÉRIODE D'ABSENCE

Du : ..... Au : .....

### TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE

Maison  Appartement  Commerce

Etage : ..... N° de Porte : ..... Digicode : .....

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 REQUERANT AUTORISE LA POLICE MUNICIPALE A

Pénétrer sur sa propriété dès qu'elle le jugera utile : OUI  NON

Pénétrer sur sa propriété lors de la constatation d'un fait : OUI  NON

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 :