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 votre Police Municipale.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

NOM :.....
Prénom :.....
☏ ..... Adresse mail :.....

ADRESSE A SURVEILLER

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

PERIODE D'ABSENCE

Du .....au .....

TYPE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICILE OU DU COMMERCE

□ Maison □ Appartement □ Commerce
Etage : ..... N° de Porte : ..... Digicode :.....
Alarme : OUI / NON

PERSONNE A AVISER EN CAS D'INCIDENT

Nom : ..... Prénom :.....
☏ : .....

Possède t-elle les clés ? OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances : .....
Etes-vous joignable pendant votre absence ?
OUI / NON
Si oui, à quelle adresse : .....
.....
☏ .....

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER

.....
.....

Je soussigné..... reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la commune ni celle de la Police Municipale en cas d'incident.
J'autorise les agents de la Police Municipale à pénétrer sur ma propriété : OUI / NON

Date :..... *Signature du demandeur*

Opération effectuée gratuitement par la Police Municipale