

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES



Madame, Monsieur,

Vous souhaitez bénéficier de l'Opération « Tranquillité Vacances ».

Durant votre absence, la Police municipale effectuera, pendant ses heures de service, des passages aux abords de votre lieu d'habitation ou de votre commerce, décrit ci-après.

IDENTITE DU DEMANDEUR

Sexe : M - F

Nom : Prénom :

Qualité : Particulier – Commerçant – Entrepreneur – Artisan – Autres (rayer les mentions inutiles)

ADRESSE

N° : Rue :

Tél domicile : Tél portable : Courriel :

Type habitat : maison - appartement - immeuble - bureau (rayer les mentions inutiles)

PERIODE D'ABSENCE

PERIODE D'ABSENCE : Du Au

(minimum 6 jours d'absence, période prise en compte du 1er janvier au 31 décembre, aucun passage ne sera effectué le jour de retour de congés)

OBSERVATIONS

Précisions :

(alarme de protection, présence de chien, coordonnées et horaires de passage de la personne relevant le courrier, arrosage, etc...)

PERSONNE A PREVENIR

Nom : Prénom : Téléphone :

Cette personne détient un jeu des clés des lieux : OUI / NON (rayer la mention inutile)

Moyen de contact sur le lieu de vacances : Tph

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

Il déclare : « Je m'engage à aviser la Police municipale de tout retour anticipé. »

Fait à RINXENT, le

Signature