Département du
Pas-de-Calais
Ville de RINXENT

# POLICE MUNICIPALE

## 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

**Nom :** **Prénom :**

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

### ADRESSE

**N° :** **Rue :**

**Tél domicile :** **Tél portable (obligatoire):** **Courriel :**

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

### PERIODE D'ABSENCE

**Période 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 :** **Téléphone :**

**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**

**Merci de bien vouloir envoyer votre demande à** *Police Municipale, 3 rue du Général de Gaulle 62720 RINXENT*

*police.municipale@ville-rinxent.fr*