



OPERATION TRANQUILLITE – VACANCES



DEMANDE INDIVIDUELLE

Commissariat de : SAINT-CHAMOND
Commune concernée: LA GRAND'CROIX

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : _____ Prénom : _____

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

Code Postal : 42320 Ville : LA GRAND'CROIX

PERIODE D'ABSENCE

Du : _____ Au : _____

TYPE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICILE

Maison

Appartement

Etage : _____ N° de Porte : _____ DIGICODE : _____

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON Si oui, lequel ? _____

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM : _____ Prénom : _____

CP : _____ Ville : _____

 _____


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 ? _____

 _____ Courriel : _____ @ _____

J'AUTHORISE

➔ LA POLICE MUNICIPALE A PENETRER SUR MA PROPRIETE POUR Y FAIRE LE TOUR PENDANT SA RONDE ET EVENTUELLEMENT A L'INTERIEUR DE L'HABITATION DES LA CONSTATATION D'UN FAIT.

JE N'AUTORISE PAS



AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER

Date: _____

Signature du demandeur: _____