



## OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Demande N° 2023-07-4 du 01/07/2023

### DEMANDEUR

NOM : Prénom :

Né le :

Adresse (N° - Voie - Lieu-dit) :

Code Postal: VILLE :

Tél. fixe : Mobile :

**Période d'absence : du 01/07/2023 au 31/08/2023**

### BIEN À SURVEILLER

ADRESSE (N° - Voie - Lieu-dit - bâtiment) :

CODE POSTAL : VILLE :

### CARACTÉRISTIQUES DU BIEN

Type :

Etage : N° porte : Alarme  Piège  Animaux  Digicode :

### PERSONNE(S) À AVISER *(si différente du demandeur)*

Coordonnées	Contact pendant l'absence	Personne à prévenir en cas d'incident	Personne autorisée à entrer
Nom Prénom			
Adresse			
Code Postal			
Ville			
Tél. Fixe			
Tél. Mobile			
Email			

Nom détenteur de clés : Non précisé, ( Nombre de clés : 0 )

### AUTRES PRÉCISIONS

Société de Télésurveillance : Donne l'autorisation d'entrer ?

Adresse :

Observations :

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.  
Il déclare : "Je m'engage à aviser le poste de Police Municipale de tout retour anticipé."

Date :

Signature du demandeur :