



OPERATION TRANQUILLITE ABSENCE

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

- ◆ NOM, PRENOM [.....]
- ◆ ADRESSE DU BIEN A SURVEILLER * MAISON INDIVIDUELLE * APPARTEMENT
[.....]
- ◆ COMMUNE ET CODE POSTAL 78540 VERNOUILLET
- ◆ TELEPHONE FIXE [.....] TELEPHONE PORTABLE [.....]
- ◆ ADRESSE MAIL [.....]
- ◆ DATE DU DEPART [.....] DATE DU RETOUR [.....]
- ◆ ALARME NON OUI
- ◆ PERSONNE AUTORISEE A ENTRER ? NON OUI SI OUI :

- ◆ NOM, PRENOM [.....]
- ◆ TELEPHONE FIXE [.....] TELEPHONE PORTABLE [.....]

2. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

- ◆ NOM, PRENOM [.....]
- ◆ COMMUNE ET CODE POSTAL [.....]
- ◆ TELEPHONE FIXE [.....] TELEPHONE PORTABLE [.....]

3. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

- ◆ NOM, PRENOM [.....]
- ◆ VILLE / PAYS [.....]
- ◆ TELEPHONE FIXE [.....] TELEPHONE PORTABLE [.....]

4. OBSERVATIONS PARTICULIERES

[.....]

- J'AUTORISE
 JE N'AUTORISE PAS

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 soussigné(e), _____, reconnais que la présente demande n'engage
 en aucune manière, ni la responsabilité de la ville ni celle de la police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents
 divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale.

FAIT A VERNOUILLET, LE [.....]

Signature du requérant (précédée de la mention << lu et approuvé >>)