

Opération | tranquillité vacances



Madame, Monsieur,

Code postal

Vous souhaitez bénéficier de l'Opération « Tranquillité Vacances » sur la ville de Latresne.

Durant votre absence, la Police Municipale effectuera des passages dans les parties communes de votre lieu d'habitation ou aux abords de votre établissement, décrit ci-après.

IMPORTANT La demande doit être effectuée : 48 heures avant départ. L'Opération Tranquilité Vacances est organisée toute l'année

Ville

L'Opération Tranquilité Vacances est organisée toute l'année.											
*: Champ ou rubrique obligatoire											
DEMANDEUR											
Civilité*	M. Mme	Nom*									
Prénom*		Co									
Téléphone fixe ou	portable										
ADRESSE A SURVEILLER											
N° de voie*	e* Type de voie*										
Nom de voie*											
Bâtiment	Étage	Porte									
Code postal	Ville										
TYPE D'ETABL	ISSEMENT										
	Appartement	Pavillon	Commerce								
Digicode		Dispositif d'alarme	Oui	Non							
PERIODES D'A	BSENCES										
Date de départ n°1											
Date de départ n°2		Date de	Date de retour n°2								
VOS COORDONNEES DE VACANCES (Facultatif)											
Serez-vous en voy	age à l'étranger?*	Oui	Non								
N° de Voie	e Voie Type de voie										
Nom de voie											

Pays

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT										
Civilité	M.	Mme		Nom						
Prénom				Téléphone						
N° de voie			Type de	voie						
Nom de voie										
Code postal		,	Ville							
Cette personn	ne détient un je	u de clé :	Oui	Non						
DECLARATION DU DEMANDEUR * J'autorise la Police Municipale et la Gendarmerie Nationale de Latresne à pénétrer dans l'enceinte de ma propiété *:										
	Oui	Non								
	on a été consta térieur de mon	•	a Police Municipa	ale et la Gendar	merie Nationale de La	atresne à				
	Oui	Non								
	nodification ou ou de la Police l		e mes congés,	je m'engage à	à le signaler par téle	éphone auprès de				
	Oui	Non								