

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Identification du requérant :

NOM – Prénom :

Né(e) le : _____ à _____

Adresse :

Code Postal et Commune : 88800 VITTEL

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Période d'absence et lieu de contact pendant votre absence :

Absence du _____ au _____

NOM- Prénom (ou Société) :

Adresse :

Code Postal et Commune :

Numéro de téléphone :

Information sur votre résidence / observations particulières :

Type de résidence :

 Maison Appartement (Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes)

Digicode d'accès à l'immeuble : _____ Bâtiment : _____

Etage : _____ Numéro de porte ou autre précision utile : _____

Existence d'un dispositif d'alarme :

 Non Oui (Dans ce cas, merci de remplir les lignes suivantes) :

NOM de la société de surveillance :

Adresse :

Code Postal et Commune :

Numéro de téléphone :

Autres observations utiles :

Personne à prévenir en cas d'incident :

NOM-Prénom :

Adresse complète :

Code Postal et Commune :

Numéro de téléphone :

Cette personne est-elle autorisée à entrer dans votre domicile :

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? Oui Non J'autorise Je n'autorise pas

La police municipale à pénétrer sur ma propriété pour y faire le tour pendant sa ronde et éventuellement à l'intérieur de l'habitation dès la constatation d'un fait.

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

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 à _____, le _____

Signature du requérant
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)