

FICHE OPERATION TRANQUILLITE VACANCES



Police Municipale
Tél : 03 88 53 99 60

Date de départ :

Date de retour :

Type d'habitation (cocher la case) : appartement maison

Adresse de l'habitation :

Propriétaire ou locataire souhaitant l'Opération Tranquillité Vacances :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Personne autorisée à entrer :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Est-elle dépositaire des clés ? (cocher la case) oui non

Personne à prévenir en cas d'incident :

Même personne que la personne autorisée à entrer (si oui cocher la case)

Si non, merci de compléter les renseignements ci-dessous :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Est-elle dépositaire des clés ? (cocher la case) oui non

Observations particulières :

Merci de cocher la ou les cases correspondantes à votre situation :

Alarme Pièges Chien Chat Autre animal

Autorisation de pénétrer sur la propriété en cas de constatation d'un fait

Société de télésurveillance (nom, adresse et téléphone) :

Merci de compléter le cadre ci-dessous pour toute autre observation :