



DEMANDE OPERATION TRANQUILLITE VACANCES



PERIODE D'ABSENCE*	
Du ___/___/___ au ___/___/___	
IDENTITE DU REQUERANT	
Nom : _____ Prénom : _____	
Qualité : <i>Particulier/Commerçant/Bijoutier/Débitant de Tabac/Pharmacie/ Autres Commerces</i>	
Tel. Fixe : ___/___/___/___/___ Tel. Portable : ___/___/___/___/___	
Email : _____	
ADRESSE DU REQUERANT (<input type="radio"/> MAISON - <input type="radio"/> APPARTEMENT - <input type="radio"/> ENTREPRISE) <i>cocher la case correspondante</i>	
Numéro : _____ Rue : _____	
Digicode : _____	
Bâtiment : _____	Escalier : _____
Étage : _____	Porte : _____
Système de Sécurité : _____	
Si oui, désactivation par : _____	
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT	
Nom : _____ Prénom : _____	
Adresse : _____	
Tel. Fixe : ___/___/___/___/___ Tel. Portable : ___/___/___/___/___	
Email : _____	
Dispose-t-elle d'un jeu des clés de votre domicile ? : _____	
AUTRES RENSEIGNEMENTS	
Des personnes sont-elles susceptibles de se trouver sur les lieux ? _____	
Si oui, précisez : _____	
Des animaux sont-ils présents dans l'habitation ? _____	
Si oui, précisez : _____	

Je soussigné _____ autorise, si nécessaire, les services de Police à pénétrer dans l'enceinte des lieux étant ma propriété et des parties communes permettant, le cas échéant, d'y accéder.

Je m'engage à aviser les services de Police de tout retour anticipé à mon domicile sous peine de refus ultérieurs à ce service.
Je reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité des services de Police en cas de cambriolage, intrusion ou incidents divers.

A Vaujours, le ___/___/___ **Signature du Requérant :** _____

Matricule du Fonctionnaire recevant la demande : _____