

# OPÉRATION TRANQUILLITÉ – VACANCES

## DEMANDE INDIVIDUELLE

A transmettre en main propre à la police municipale de SAINT-PIERRE-DES-CORPS ou par mail à l'adresse: **policemunicipale@mairiespdc.fr**

<b>DEMANDEUR</b>	
NOM (en capitales) :	Né(e) le :
Prénom:	A :
QUALITÉ :	Particulier                      Commerçant
<b>ADRESSE : n°</b>	<b>Rue :</b> à Saint-Pierre-des-Corps
<b>PÉRIODE D'ABSENCE</b>	
Du :	Au :
<b>TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE</b>	
<input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Commerce	
Etage : ..... N° de porte : ..... Bâtiment : .....	
Digicode : ..... Pass VIGIK nécessaire : OUI / NON	
Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON	
<i>Si oui, lequel ? .....</i>	
Police autorisée à pénétrer dans les parties privatives ? : OUI / NON	
<b>PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE</b>	<b>RENSEIGNEMENT PARTICULIERS</b>
Nom :	Lieu de vacances :
Prénom :	
Adresse :	Êtes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON
CP :                      Ville :	<i>Si oui, à quelle adresse ?</i>
Téléphone :	
Mail :	Téléphone :
Possède-t-elle les clés ? : OUI / NON	Mail :
Peut-elle désactiver l'alarme ? : OUI / NON	
<b>AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER (volets ouverts, lumière allumée, présence de véhicule dans la cour, passage de voisins....)</b>	

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnée ci-dessus.

Il déclare : "Je m'engage à aviser la police municipale de Saint-Pierre-des-Corps de tout retour anticipé et je suis avisé que ce document pourra être transmis pour information à la Police Nationale."

Date :                      Signature du demandeur :