



## OPÉRATION - TRANQUILLITÉ - VACANCES

### DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir la **Police Municipale de Villeneuve de la Raho** au **04 68 55 91 05**.

#### DEMANDEUR

NOM (*en capitales*) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

QUALITÉ :  Particulier  Commerçant

ADRESSE (*N°, - Voie, - Lieu-dit, Code Postal, Ville...*) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ - Téléphone : \_\_\_\_\_

#### PERIODE D'ABSENCE

Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

#### TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE

Maison  Appartement  Commerce

Etage : \_\_\_\_\_ N<sup>o</sup> de Porte: \_\_\_\_\_ Digicode : \_\_\_\_\_

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON

Si oui, lequel ?

#### PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_


Possède-t-elle les clés : OUI / NON

#### RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances : \_\_\_\_\_

Êtes-vous joignable pendant votre absence? : OUI / NON

Si oui, à quelle adresse? : \_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

#### AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER

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

Il déclare : "Je m'engage à aviser la Police Municipale de tout retour anticipé. "

Date :

Signature du demandeur :