OPÉRATION
TRANQUILLITÉ – VACANCES

DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné et de modification de date et/ou de durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir la Mairie ou le Service de la Police Rurale de CLAVIERS.

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : _____ Prénom : _____

QUALITÉ : ☐ Particulier ☐ Commerçant

ADRESSE (N° - Voie – Lieu-dit, ...) _____

_____

Code Postal : _____ Ville : _____

PÉRIODE D'ABSENCE

Du : _____ Au : _____

TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE

☐ Maison ☐ Appartement ☐ Commerce

Etage : _____ N° de Porte : _____ Digicode : _____

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

Si oui, lequel ? _____

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : _____ Prénom : _____

CP : _____ Ville : _____

☎ _____

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 ? _____

_____

☎ _____

Courriel : _____ @ _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER

_____

_____

_____

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

Il déclare : Je m'engage à aviser le Service de la Police Rurale de Claviers de tout retour anticipé ».

Date : Signature du demandeur :