

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 votre commissariat de police ou votre brigade de gendarmerie.

	·			
DEMANDEUR				
NOM (en capitales):		Prénd	om :	
QUALITÉ :	☐ Particulier	ulier Commerçant		
ADRESSE (N° - Voie – Lieu-dit,)				
•				
Code Postal :		Ville:		
PÉRIODE D'ABSENC		h		
Du :		Au :	*****	17.50
TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE				
	☐ Maison	☐ Appartement ☐ Commerce		☐ Commerce
Etage :	_N° de Porte :			Digicode :
Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON Si oui, lequel ?				
PERSONNE À AVISE	R EN CAS D'ANOMA	LIE	RENSEIGNE	MENTS PARTICULIERS
Nom :Prénom :			Lieu de vacances :	
CP :Ville :		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Êtes-vous joignable pendant votre absence ? OUI/NON	
~	·		•	lle adresse ?
Possède-t-elle les clés : OUI / NON				
1 033646-C-Cite 163 Cics . OOI / INOIN			Courriel: @	
				<u> </u>
AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER				

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

Il déclare : "Je m'engage à aviser le commissariat de police ou la brigade de gendarmerie de tout retour anticipé."

Date:

Signature du demandeur :