

OPERATION TRANQUILITE VACANCES

Toutes les mentions sont à remplir obligatoirement

PERIODE

DATE DE DEPART DATE DE RETOUR.....

ADRESSE DE LA PROPRIETE A SURVEILLER

QUARTIER :

N° RUE.....

DISPOSITIF D'ALARME : OUI /NON

S'AGIT-IL D'UN APPARTEMENT : OUI / NON

SI OUI, PRECISER

↳ L'ETAGE N° DE PORTE.....CODE D'ACCES AUX ETAGES.....

OCCUPANT

NOM.....PRENOMS.....

TELEPHONE(S).....

L'OCCUPANT PRINCIPAL EST IL PROPRIETAIRE DU LOGEMENT : OUI / NON

SI NON, PRECISER :

↳ NOM DU PROPRIETAIRE

ADRESSE

L'OCCUPANT PRINCIPAL EST IL JOIGNABLE DURANT SON ABSENCE : OUI / NON

SI OUI, PRECISER :

↳ A QUELLE ADRESSE.....

TELEPHONE(S).....

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM.....

ADRESSE

TELEPHONE(S).....

POSSEDE T'ELLE LES CLEFS : OUI / NON

Je soussigné..... autorise la Police Municipale de Coudekerque-Branche à pénétrer dans ma propriété afin de me prévenir de toutes effractions et de surveiller mon habitation lors de mon absence.

NOM, DATE, SIGNATURE