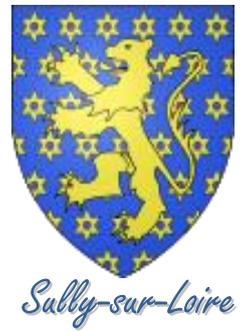




OPERATION

TRANQUILLITE – VACANCES

PARTICULIER **COMMERCANT**



*En cas de retour inopiné ou de modification des dates de vos congés,
n'oubliez pas de prévenir votre poste de police et/ou votre brigade de gendarmerie*

DEMANDEUR

NOM : _____ Prénom : _____

ADRESSE (n° / voie / lieu-dit) : _____

BATIMENT : _____ ETAGE : _____ DIGICODE : _____

VILLE : SULLY-SUR-LOIRE CODE POSTAL : 45600

MAISON

APPARTEMENT

COMMERCE

ALARME OUI

NON

SOCIETE TELESURVEILLANCE : _____ Tél : __ / __ / __ / __ / __

PERIODE D'ABSENCE

du _____ au _____

LIEU DE VACANCES

Joignable au : Tél _____ et/ou _____ @ _____

EN CAS D'ANOMALIE

PREVENIR : vous-même ou Mr Mme _____

Joignable au : Tél _____ possède-t-elle les clés ? OUI NON

Passera-t-elle à votre domicile durant votre absence ? OUI NON

J'autorise Je n'autorise pas

les forces de l'ordre à entrer sur ma propriété afin de faire un état des lieux de l'habitation, ou en cas de besoin.

Je certifie l'exactitude des
renseignements mentionnés ci-dessus

Signature du demandeur