



## 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