



OPÉRATION TRANQUILITÉ -VACANCES



DEMANDE INDIVIDUELLE

COMMUNE DE CHEVILLY

En cas de retour inopiné ou de modification de date, n'oubliez pas de prévenir le service de Police ou de Gendarmerie.

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : _____ Prénom(s): _____

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

Étage: _____ N° de Porte: _____ Digicode: _____

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

Si oui, lequel? _____

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse complète: _____

: _____

Possède-t-elle les clés: Oui/Non

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu du séjour: _____

Êtes-vous joignable? 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 Police ou la Gendarmerie de tout retour anticipé, »

Date:

Signature du demandeur: