

POLICE MUNICIPALE

01 place de la République
59260 LEZENNES
03.20.91.59.01

policemunicipale@lezennes.com



Cadre réservé à l'administration :

Date de réception :
Date d'enregistrement :
Date d'envoi PN :

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

1. IDENTIFICATION DU REQUERANT

NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Adresse : _____ Téléphone : _____
59260 LEZENNES Email : _____

2. PERIODE D'ABSENCE ET LIEU DE VACANCES

Date de départ : _____ Date de retour : _____
Adresse de vacances : _____
Est-il possible de vous joindre lors de votre absence ? Téléphone Email

3. TYPE ET CARACTERISTIQUES DE LA PROPRIETE

S'agit-il d'un appartement ? Oui Non Si oui, préciser : Etage : ____ N° de porte : ____ Digicode : ____
S'agit-il d'une maison individuelle ? Oui Non S'agit-il d'une maison mitoyenne ? Oui Non
Existe-t-il un système d'alarme ? Oui Non Reliée à une société de télésurveillance Oui Non
Si oui, coordonnées de la société : _____
Existe-t-il une possibilité de pénétrer dans le terrain ? Oui Non
Si oui, autorisez-vous les forces de police à pénétrer dans celui-ci en cas d'anomalie ? Oui Non
Laissez-vous un véhicule à proximité du domicile ? Oui Non
Marque : _____ Immatriculation : _____
Marque : _____ Immatriculation : _____

4. PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

NOM : _____ Prénom : _____
Adresse complète : _____
Téléphone : _____
Possède-t-elle les clés de l'habitation ? Oui Non

5. AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES

Préciser : _____
Personnes autorisées à pénétrer dans votre habitation durant votre absence :
Identité complète : _____

Je soussigné(e) _____, reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la commune, ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Fait à LEZENNES, Le _____