

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 : _____
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.

Fait à LEZENNES, Le _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »