



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

OPERATION TRANQUILLITE – VACANCES

DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et /ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir votre commissariat de police ou votre brigade de gendarmerie.

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : _____ Prénom : _____

QUALITE : Particulier Commerçant

ADRESSE (N°- Voie – Lieu dit,)

Code Postal : _____ Ville : _____

PERIODE D'ABSENCE

Du : _____ Au : _____

TYPE ET CARACTERISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE :

Maison Appartement Commerce

Etage : _____ N°de porte : _____ Digicode : _____

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

Si oui, lequel ?

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : _____ Prénom _____

CP : _____ Ville : _____

 _____


Possède-t-elle les clés : OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances : _____

Etes-vous joignable pendant votre absence ?
OUI/NON

Si oui, à quelle adresse ? _____

 _____

Courriel : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Il déclare : « Je m'engage à aviser le commissariat de police ou la brigade de gendarmerie ou la police municipale compétente de tout retour anticipé. »

Date :

Signature du demandeur :