



OPERATION TRANQUILLITE –VACANCES

Demande individuelle de surveillance

Commune de Solterre : Police Municipale Intercommunale tel : 02 38 28.00.17
Brigade de Gendarmerie : Chatillon Coligny tel : 02 38 96 88 45

DEMANDEUR :

NOM(en capitale) : Prénom :
Date de naissance :à.....

ADRESSE DU DOMICILE (n° - Voirie - lieu –dit,...)

.....
code postal : Commune de.....

PERIODE D'ABSENCE :

Du :Au :

TYPE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICILE

☐ Maison

☐ Appartement

Etage..... N° de porte.....Digicode :

Existence d'un dispositif d'alarme : ☐ oui ☐ non Si oui, lequel ?.....

Personne à aviser en cas d'anomalie

Nom : Prénom :

Code postal.....commune :

Tel :Port :

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 ?.....

.....

Tel port :

Courriel :

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER :

.....
.....

Date : Signature du demandeur :