



OPERATION TRANQUILLITE – VACANCES

Brigade de : Orry la Ville Tel : 03 44 58 34 17 ou 17

Commune concernée : **Plailly 60128**

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : _____ Prénom : _____

ADRESSE DU DOMICILE (N° - Voie – Lieu-dit, ...)

Code Postal : Ville :

☎ _____

Courriel : _____@_____ (la mention de votre adresse e-mail, si vous souhaitez nous la communiquer, nous permettra de vous adresser toute information à caractère préventif.)

PÉRIODE D'ABSENCE (en cas de retour anticipé, il faut impérativement prévenir la Mairie)

Du : _____ Au : _____

TYPE ET CARACTÉRISTIQUES DU DOMICILE

↑ 03 010 65

→ 7 7 03 9 0 4 5

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

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON

Si oui, à quelle adresse ? _____

☎ _____ Courriel : _____@_____

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRÉCISER (Véhicule, animaux etc...)

A déposer en Main propre à la Mairie de PLAILLY (tout autre mode ne sera pas pris en compte)

Je soussigné (e) reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville, ni celle de la police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la Gendarmerie et la police municipale.

Fait à, le.....

Signature du requérant

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)