



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 la Police Municipale au 04 42 50 82 22

Retourner ce formulaire à police.municipale@ville-saint-cannat.fr ou le déposer au poste de police 1 rue Roger Salengro

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : Prénom :

Date et lieu de naissance :

QUALITÉ : Particulier Commerçant

ADRESSE (N° - Voie - Lieu-dit, ...).....

Code Postal : Ville : Téléphone :

PÉRIODE D'ABSENCE

Du : Au :

TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE

Maison Appartement Commerce

Etage : N° de Porte : Digidoc :

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI NON

Si oui, lequel ?

Une personne doit-elle venir régulièrement au domicile ? OUI NON

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : Prénom :

Code Postal : Ville :

Tél :

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 ?

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER (véhicule devant le domicile, volets fermés)

LE REQUERANT AUTORISE LA POLICE MUNICIPALE A

Pénétrer sur sa propriété dès qu'elle le jugera utile : OUI NON

Pénétrer sur sa propriété lors de la constatation d'un fait : OUI NON

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnée ci-dessus.
Il déclare : "Je m'engage à aviser la Police Municipale de tout retour anticipé."

Date :

Signature du demandeur :