

Opération tranquillité vacances

Formulaire de demande individuelle

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire en ligne, de l'imprimer et de vous rendre, muni de celui-ci, 48 heures avant votre départ au service de : **Police Municipale, 4 bis place des Reines de Pologne - 58000 NEVERS**

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de votre absence, merci de prévenir le service de Police Municipale au 03.86.68.47.89.

| DEMANDEUR : | Numéro de téléphone mobile : |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| NOM : | Prénom : |
| Né(e) le : | e-mail : |
| Qualité : Particulier | Commerçant |
| quante : | |
| VOTRE PERIODE D'ABSENCE : | |
| | |
| Du :(JJ/MM/AAAA) au | (JJ/MM/AAAA) |
| | |
| VOTRE ADRESSE (RESIDENCE A SURVEILLER) : | |
| Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.) | |
| | |
| | |
| Code postal | |
| | |
| INFORMATIONS SUR VOTRE RESIDENCE : | |
| Type de résidence : | |
| Marine Annual Development Development de un visit de un versit de un v | |
| Maison Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes : | |
| Digicode d'accès à l'immeuble : Bâtiment : Bâtiment : | |
| Etage : Numéro de porte ou autre précision utile : | |
| Existence d'un dispositif d'alarme : Non Oui. Dans ce cas, précisez lequel : | |
| | |
| | |
| PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE : | |
| NOM : | Prénom : |
| CODE POSTAL : | Ville : |
| Numéro de téléphone mobile : | Numéro de téléphone fixe : |
| Cette personne possède-t-elle les clés du domicile : Oui | Non |
| | |
| RENSEIGNEMENTS UTILES : | |
| Adresse de votre lieu de vacances : | |
| | |
| Etes-vous joignable pendant votre absence : | |
| | |
| Non Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone : | |
| Ou à cette adresse électronique : | |
| Autre renseignement (à préciser si besoin) : | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé. | |

Signature du demandeur