



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Police Municipale de St Quentin de Baron – 46 Rue Léo Drouyn

06 79 10 70 97 / policemunicipale@saint-quentin-de-baron.fr

DEMANDEUR : (en lettres capitales)

NOM : **PRENOM** :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE DU DOMICILE : (N°- VOIE- LIEU DIT- IMPASSE...)

.....

CODE POSTAL : **VILLE** :



CARACTÉRISTIQUES du DOMICILE :

☐

MAISON

☐

APPARTEMENT

☐

COMMERCE

N° : Bât : Étage : N° Porte : Digicode :

Existence d'un dispositif d'alarme :

Présence de caméras :

☐

OUI

☐

NON

Si oui, lequel ?.....

☐

OUI

☐

NON

PERIODE D'ABSENCE :

Du : **Au** :

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos absences, n'oubliez pas de prévenir la Police Municipale et la Brigade de Gendarmerie.

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIES :

NOM : **PRÉNOM** :

CODE POSTAL : **VILLE** :

TEL. (Fixe) : **TEL. (Portable)** :

Possède-t-elle les clés ? :

☐

OUI

☐

NON

DÉCLARATION À LA GENDARMERIE : ☐ OUI ☐ NON ☒ À ENVOYER

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

.....
.....

* **TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES.**

DATE : **SIGNATURE** :