



POLICE MUNICIPALE

**01 Place Max-Pol Fouchet
78280 GUYANCOURT
Tel : 0800 004 178
Fax : 01 30 60 07 11**



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Madame, Monsieur, _____ Téléphone _____

Adresse précise : _____

Adresse électronique : _____ @ _____

Pavillon OUI/NON (1)

Appartement OUI/NON (1) Code d'accès : _____ Etage : _____ Porte : _____

Seront absents de la Commune du : ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

En cas de besoin, M. ou Mme : _____ demeurant _____

_____ Téléphone _____

pourra agir à notre place

VEUILLEZ ENTOURER LA MENTION CHOISIE

Votre domicile est-il muni : D'un système d'alarme OUI – NON

D'un simulateur de présence OUI – NON

AUTORISEZ-VOUS LA POLICE MUNICIPALE À PENETRER DANS VOTRE JARDIN POUR EXERCER LA SURVEILLANCE, OU EN CAS DE BESOIN.

OUI – NON

Observation :

Cette fiche sera transmise à la Police Nationale.

DATE et SIGNATURE du DEMANDEUR

--

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

ENREGISTRE PAR **LE**

Conformément à la loi française n°78-17 du 06/01/1978 relative à l'information aux fichiers et aux libertés, toute personne justifiant de son identité peut demander la communication et/ou rectification des informations la concernant.