



Opération Tranquillité Vacances

Police Municipale : 01 49 20 93 93 / 25 av. Paul Vaillant Couturier 93230 ROMAINVILLE

Absence du _____ au _____ 2020.

Lieu de surveillance : _____

Coordonnées du déclarant:

Nom: _____

Prénom: _____

Tel: _____

Portable: _____

Habitation:

Système d'alarme: *Oui*

Non (rayer la mention inutile)

Résidence: *Pavillon*

Appartement

Si appartement:

Code d'accès: _____ Étage: _____

N°de Porte: _____

Personnes à prévenir en cas de sinistres:

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Tél: _____

Observations: (ex : personne ouvrant les volets, programmation de l'éclairage...)

Pensez à aviser la Police Municipale s'y vous rentrez avant la date prévue.

Nom et signature du déclarant.