



OPÉRATION TRANQUILLITÉ – 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.**

DEMANDEUR :

NOM (en capitales) :

Prénom :

QUALITÉ : Particulier

Commerçant

ADRESSE (N° - Voie – Lieu-dit, ...) :

.....
.....

PÉRIODE D'ABSENCE

Du :

Au :

TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE

Maison

Appartement

Commerce

Etage :

N° de Porte :

Digicode :

Existence d'un dispositif d'alarme :

OUI / NON (rayer la mention inutile)

Si oui, lequel ?

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom :

Prénom :

CP :

Ville :

Téléphone :

Possède-t-elle les clés :

OUI / NON (rayer la mention inutile)

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? OUI/NON (rayer la mention inutile)

Téléphone de la personne à contacter en cas de problème :

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER :

.....

Date :

Signature du demandeur :

À DÉPOSER A L'ACCUEIL DE LA MAIRIE – 32, AVENUE CARNOT 54 130 SAINT-MAX

Pour toute information : 03.83.18.28.89 (Police Municipale) – police.municipale@mairie-saint-max.fr