



Ville de Plan d'Aups

Police Municipale
Rue du Pic de Bertagne

83640 Plan d'Aups
Tél. : 04.42.03.25.91

**FICHE A IMPRIMER PUIS A REMPLIR LISIBLEMENT
A DEPOSER ENSUITE AU POSTE DE POLICE MUNICIPALE**

OPÉRATION TRANQUILLITÉ – VACANCES

DEMANDE INDIVIDUELLE

DEMANDEUR :

NOM (en capitales) : _____ Prénom : _____

Né(e) le ____ / ____ / ____ à _____

QUALITÉ : Particulier Commerçant

ADRESSE (N° - Voie - Lieu-dit, ...)

Code Postal : 83 _____

Ville : _____

Tél : _____ Mobile : _____

Courriels _____ @ _____

**DEMANDE AU SERVICE DE LA POLICE MUNICIPALE DE PLAN D'AUPS DE BIEN
VOULOIR SURVEILLER MON HABITATION LORS DE MONS ABSENCE ET
J'AUTORISE LES AGENTS A PENETRER SUR MA DEMEURE.**

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 : Si oui, lequel ?

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE :

Nom _____ Prénom : _____
CP _____ Ville : _____
Tél _____ Mobile : _____

Possède-t-elle les clés : OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances : _____

Êtes-vous joignable pendant votre absence ?

OUI/NON

Si oui, à quelle adresse ?

Courriel _____ @ _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER :

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnée ci-dessus.

J'accepte "Je m'engage à aviser le service de la Police Municipale de tout retour anticipé."

Date ____/____/____/

Souhaitez-vous que ces informations soient transmises au service de gendarmerie de Saint-Zacharie. OUI / NON

Signature du demandeur :