



N° O.T.V (partie réservée à l'administration) :/...../.....

Date de la demande :/...../.....

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Email :

Contre les cambriolages, ayez le bon réflexe

Lieu de séjour :

Adresse :

.....

Téléphone pour vous joindre :

Jour de départ :

Jour de retour :

Maison individuelle

Maison mitoyenne

Appartement

(Bâtiment : Escalier : Etage :)

Local commercial

Autre

Eclairage automatique : Oui Non

Intérieur Extérieur

Horaires de fonctionnement :

Deh..... àh.....

Le fait de souscrire à l'Opération Tranquillité Vacances autorise explicitement la police municipale à pénétrer dans votre propriété en cas de besoin

Code d'accès : Non

Oui :

Résidence sous alarme :

Non

Oui

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Statut (parents, voisin) :

Personne à prévenir en possession des clefs et autorisée à pénétrer dans les lieux en votre absence :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Statut (parents, voisin) :

Observations complémentaires :

Signature du demandeur :

