

## OPÉRATION TRANQUILLITÉ - VACANCES

## DEMANDE INDIVIDUELLE

POSTE de POLICE B.P. 205 67213 OBERNAI Cedex

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir votre commissariat de police ou votre brigade de gendarmerie.

DEMANDEUR		
NOM (en capitales) :	Pr	énom :
QUALITÉ :	Particulier	mmerçant
ADRESSE (N° - Voie - Lieu-dit,)		
Code Postal :	Ville :	
PÉRI ODE D'ABSENCE		
Du :	Au : _	
TYPE ET CARACTÉRI STI QUE DU DOMI CI LE OU DU COMMERCE		
	Maison	partement
Etage :N°	de Porte :	Digicode :
Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON Si oui, lequel ?		
PERSONNE À AVISER EN		RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS
Nom :Pré	nom :	Lieu de vacances :
CP :Ville :		Étes-vous joignable pendant votre absence ? OUI/NON
		Si oui, à quelle adresse ?
Possède-t-elle les clés : OUI / NON		Courriel :@
AUTRES RENSEI GNEMENTS À PRÉCI SER		

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

Il déclare : "Je m'engage à aviser le commissariat de police ou la brigade de gendarmerie de tout retour anticipé."

Date : Signature du demandeur :