



# OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

## VILLE DE JUVIGNAC – POLICE MUNICIPALE



Place du Soleil – 34990 JUVIGNAC – Téléphone : 04 67 10 59 43

### IDENTIFICATION DU REQUERANT

NOM, PRENOM :

Date de naissance :

ADRESSE COMPLETE :

Type\* : Maison individuelle ou Résidence, entrée et code :

Téléphone :

Mobile :

E.mail :

ABSENCE DU :

AU :

### PERSONNE AUTORISEE A RENTRER

NOM, PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

Téléphone :

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT

NOM, PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

Téléphone :

### LIEU DE CONTACT DURANT VOTRE ABSENCE

NOM, PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

Téléphone :

### INFORMATIONS DIVERSES

ALARME – TELESURVEILLANCE – Adresse et téléphone :

PIEGES :

AUTORISATION D'ENTRER :

ANIMAUX : CHIENS

CHATS

AUTRES

OBSERVATIONS PARTICULIERES :

Je soussigné (e) ..... reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la Ville de Juvignac, ni celle de la Police Municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la Police Municipale.

Fait à Juvignac, le

Signature du requérant

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

\*Entourez le type de bien