



OPERATION TRANQUILLITE - VACANCES



DEMANDE INDIVIDUELLE

Brigade de : -----
Commune concernée : -----

DEMANDEUR
NOM (en capitales) : ----- Prénom : -----

ADRESSE DU DOMICILE (N° - Voie - Lieu-dit, ...)

Code Postal : ----- Ville : -----

PERIODE D'ABSENCE
Du : ----- Au : -----

TYPE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICILE
 Maison Appartement
Etage : ----- N° de Porte : ----- DIGICODE : -----
Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON Si oui, lequel ? -----

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE
NOM : ----- Prénom : -----
CP : ----- Ville : -----
☎ -----
Possède t-elle les clés ? : OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS
LIEU DE VACANCES
Etes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON
Si oui, à quelle adresse ? -----
☎ ----- Courriel : -----@-----

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER

Date : ----- Signature du demandeur :



OPERATION TRANQUILLITE – ENTREPRISES VOTRE SECURITE D'ABORD

La gendarmerie et la police assurent de jour comme de nuit des services de sécurité de proximité, dans le but de réduire au maximum les atteintes aux biens (cambriolages, dégradations, intrusions, etc...).

Vous pouvez participer activement à l'amélioration du service rendu. En remplissant et en nous retournant le questionnaire ci-dessous, vous aiderez les forces de sécurité à optimiser leur service.

Brigade de gendarmerie ou commissariat de police :

Cadre réservé au service

Commune concernée :

DEMANDEUR

NOM (en capitales) :

Prénom :

Fonction :

☎ :

Courriel :

Etes-vous joignable pendant votre absence ? oui non ☎ :

Portable :

COORDONNEES DE L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

Adresse (N° - Voie - Lieu-dit...):

Code Postal :

Ville :

Jours de fermeture :

Horaires habituels d'ouverture :

CARACTERISTIQUES DE L'ENTREPRISE

Activité :

Code NAF :

N° SIRET (Ichi ffe par case):

Activité ayant une sensibilité particulière : oui non

Si oui, laquelle ?

Existence d'un dispositif d'alarme : oui non

Si oui, de quel type ?

Existence d'un dispositif de surveillance : oui non

Si oui le ou lesquels ?

Nom de la société :

☎ :

PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE

NOM (en capitales) :

Prénom :

CP :

Ville :

☎ :

Courriel :

A-t-elle les moyens d'accès ? : oui non limités illimités **Précisions :**

AUTRES RENSEIGNEMENTS

- Fermeture pour vacances : du _____ au _____

- Livraison de matières premières (date + nature matériaux) : _____

- Présence suspecte au abords de l'enceinte : _____

- Autre (à préciser) : _____

Date : _____

Signature du demandeur :