

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DÉPARTEMENT DE SEINE-MARITIME

VILLE DE DUCLAIR
Place du Général De Gaulle
76480 DUCLAIR

POLICE MUNICIPALE DE DUCLAIR



**CADRE RESERVE
AU SERVICE DE POLICE**

Numéro d'ordre :

VISA CHEF DU SERVICE :
Duclair, le _____

Destinataires :

-Archives PM DUCLAIR



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

VOUS :

NOM, Prénom : _____

Téléphone : _____ Email : _____

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE : du _____ au _____

DESCRIPTION DE L'HABITATION A SURVEILLER :

Adresse : _____

PAVILLON IMMEUBLE ----- JARDIN : OUI / NON

HABITATION SOUS ALARME : OUI NON

Si oui, précisez le dispositif : _____

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE :

NOM, Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ? : OUI NON

RENSEIGNEMENTS UTILES :

Votre lieu de vacances :

Code postal : _____ Ville : _____

Etes-vous joignable pendant votre séjour ?

NON OUI à ce(s) numéro(s) de téléphone : _____

« Je soussigné, demande au service de Police Municipale de DUCLAIR, d'effectuer une surveillance de ma propriété et autorise les fonctionnaires de ce service à pénétrer sur mon terrain pour contrôler les accès de mon habitation ou dans le cadre d'une intervention. Je déclare l'exactitude des renseignements mentionnés plus haut et m'engage à signaler tout retour anticipé à la Police Municipale. »

Fait à DUCLAIR, le _____ ,

Signature du demandeur :