



Matricule :

## OPERATION TRANQUILLITE – VACANCES

Direction de la Sécurité Publique et des Préventions

Police Municipale

65 avenue Michelet

13300 SALON-DE-PROVENCE

Tél : 04.90.56.19.19 / Fax : 04.90.56.33.30

### DEMANDEUR

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

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

Etage : ----- N° de Porte : -----

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

### PARTICULARITE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICILE

Commerce/Entreprise       Maison       Appartement       Présence d'un animal

Résidence fermée       Digicode : -----

Alarme : -----       Code portail : -----

### PERIODE D'ABSENCE

Du : ----- Au : -----

#### PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM : -----

Prénom : -----

CP : ----- Ville : -----

Tél. : -----

Possède t – elle les clés ? : OUI / NON

#### PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM : -----

Prénom : -----

CP : ----- Ville : -----

Tél. : -----

Possède t – elle les clés ? : OUI / NON

### RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Etes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON

Tél. : -----

### AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER : (Ex : Présence d'une personne, jardinier, autres,...)

Date : -----