



VILLE DE
LA SALVETAT SAINT-GILLES



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Numéro : /

REQUERANT (Nom, prénom) :

Né(e) le à

ADRESSE (N° - Voie – Lieu-dit...) :

31880 LA SALVETAT SAINT GILLES

Type habitation :

Maison individuelle - Digicode portail/portillon :

Appartement Digicode accès à l'immeuble : Bâtiment : Etage : N° porte :

Téléphone : Fixe : Portable :

Adresse électronique :

Alarme : Non - Oui. Dans ce cas précisez lequel :

Animaux : Non - Oui

PERIODE D'ABSENCE : Du / / au / /

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS :

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? Non - Oui numéro de téléphone :

Oui adresse électronique :

Votre lieu de vacances :

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE :

Nom, prénom :

Adresse :

Téléphone : Fixe : Portable :

Possède-t-elle les clés : Non - Oui

Nom, prénom :

Adresse :

Téléphone : Fixe : Portable :

Possède-t-elle les clés : Non - Oui

J'autorise la police municipale à pénétrer dans ma propriété dès qu'elle le jugera utile : OUI - NON.

Je reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la commune ni celle de la police municipale en cas d'incident sur ma propriété, que cette opération est effectuée à titre gratuit. Je m'engage à aviser la police municipale de tout retour anticipé.

Fait à La Salvetat Saint Gilles (31) - Date de la demande : - Signature du demandeur :

Nota : Sur votre demande, un compte rendu de la surveillance de votre habitation est disponible auprès de la police municipale.