



OPERATION TRANQUILITE VACANCES

MAIRIE DE VILLEVEYRAC



DEMANDEUR :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone (portable) : / / / /

Adresse mail :@.....

Nature du Domicile : Maison Appartement Commerce

Période d'absence : Du..... au

PERSONNE A CONTACTER SUR PLACE :

Nom :

Prénom :

Téléphone (portable) : / / / /

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

LIEU DE VACANCES :

Adresse :

.....

Téléphone : / / / /

ALARME :

Alarme : OUI NON

Société de télésurveillance : OUI NON

Si OUI, numéro de téléphone :

DIVERS :

Animaux à domicile : OUI NON

Clés du portillon confiées au service de police municipale : OUI NON

Le propriétaire autorise la police municipale à pénétrer sur sa propriété (jardin uniquement) dès qu'elle le jugera utile : OUI NON

Renseignements complémentaires :

.....