



POLICE MUNICIPALE

VILLE DE LEFOREST

N°:

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Madame, Monsieur :

.....
Adresse précise :

.....
Appartement:..... Etage :

.....
Seront absents de la Commune du :/...../..... au :/...../.....

En cas de besoin, M. ou Mme :

.....demeurant.....

.....téléphone : Pourra agir à notre place.

Notre adresse de vacances est la suivante (facultatif) :

.....téléphone :

VEUILLEZ ENTOURER LA MENTION CHOISIE

Votre domicile est-il muni : D'un système d'alarme OUI - NON

D'un simulateur de présence OUI - NON

**AUTORISEZ-VOUS LA POLICE MUNICIPALE À PENETRER DANS VOTRE JARDIN
SOIT POUR EXERCER LA SURVEILLANCE, SOIT EN CAS DE BESOIN :**

OUI - NON

Si vous laissez un véhicule **visible** pendant votre absence : Marque:.....

Emplacement, immatriculation ou couleur :

.....

SIGNATURE DU DEMANDEUR

--