



OPÉRATION TRANQUILLITÉ ABSENCES

DEMANDEUR

NOM : _____ Prénom : _____

QUALITÉ : Particulier / Autre (à préciser) :

ADRESSE

N° : _____ Rue, Voie : _____

Bâtiment : _____ Étage : _____ Escalier : _____ Porte : _____

Code d'accès : OUI / NON

Si oui, code d'entrée du bâtiment :

Attention : Ne pas communiquer le code de l'alarme permettant d'entrer dans votre propriété

Existence d'un système d'alarme : OUI / NON

Autre système de sécurité ? : _____

Type d'habitat : bureau - immeuble - maison - autre (à préciser) :

LIEU DE SÉJOUR

Date du départ : _____ Date du retour : _____

Adresse : _____ N° de téléphone : _____

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE :

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ N° de téléphone : _____

Est-elle en possession des clés ? : OUI / NON

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Il déclare : " Je m'engage à aviser les services de police municipale du Pecq (Tél. : 06 11 29 01 53) ou le Commissariat de police de Saint-Germain-en-Laye (Tél. : 01 39 10 91 00) de tout retour anticipé".
"J'autorise les services ci-dessus à accéder à ma propriété en cas d'urgence".

Date :

Signature du demandeur :