



PREFECTURE DE POLICE

DIRECTION TERRITORIALE DE LA SECURITE DE PROXIMITE DU VAL-DE-MARNE

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vous souhaitez bénéficier de l'Opération « Tranquillité Vacances ».

Durant votre absence, les fonctionnaires de Police effectueront des passages dans les parties communes de votre lieu d'habitation ou aux abords de votre commerce, décrits ci-après.

IDENTITÉ

Sexe : M F **Nom :** **Prénom :**

Qualité *: Particulier Commerçant Bijoutier
 Pharmacie Autres commerces

* cocher une ou plusieurs mentions

ADRESSE

N°: **Rue :**

Bâtiment : **Étage :** **Escalier :** **Porte :**

Tél. domicile : **Tél. portable :**

Courriel :

AIRE : **Raison sociale :**

Type Habitat * : Bureau Immeuble Maison Officine

* cocher une ou plusieurs mentions

PÉRIODE D'ABSENCE

En date du : **Au :**

OBSERVATIONS

Précisions :

.....

.....

(Digicode, nom d'un voisin **OBLIGATOIRE** si interphone, et **IMPÉRATIF** coordonnées et horaires de passage de la personne relevant le courrier, arrosage, alarme, etc.)

PERSONNE À PRÉVENIR

Nom : **Prénom :**

Téléphone : **Courriel :**

Cette personne détient un jeu des clés des lieux : oui non (cocher la mention correspondante)

Moyen de contact sur le lieu de vacances :

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

Il déclare : « Je m'engage à aviser la Police de tout retour anticipé ».

Fait à Maisons-Alfort le

Signature