

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Pour des raisons de sécurité, l'avis de passage n'est plus déposé dans votre boîte aux lettres

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) _____,

fait part à la Police Municipale de mon absence,

Du _____ au _____ inclus

Adresse précise : _____

PERSONNES A CONTACTER

1. NOM : _____

Adresse : _____

Tél. Domicile : _____ Tél. (autre): _____

2. NOM : _____

Adresse : _____

Tél. Domicile : _____ Tél. (autre): _____

3. NOM : _____

Adresse : _____

Tél. Domicile : _____ Tél. (autre) : _____

Votre barrière est-elle fermée à clé : OUI NON

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Alarme Présence d'une voiture (visible) Volets ouverts

Plaque-Marque.....

Eclairages sur minuterie Passage d'une personne Passage d'une entreprise

Une personne déteint-elle les clefs de votre habitation en votre absence ?

Si oui, veuillez préciser : Nom..... Tél. Domicile.....

Adresse.....

Etes-vous joignable pendant votre absence :

Non Oui à ce (s) numéro (s) de téléphone

Ou à cette adresse électronique.....

Information à transmettre à la Police Nationale

OUI NON

La présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la Ville de Bihorel en cas de cambriolage ou d'intrusions diverses.

Fait à BIHOREL, le _____

Signature