

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

DEMANDE INDIVIDUELLE

à faire par ce formulaire à remplir et rapporter au poste de
Police Municipale au minimum 48h avant votre départ.



Service Police Municipale

Tél. : 04 66 80 43 80

Fax : 04 66 80 43 93

Mail : police@sommieres.fr

VOUS : Particulier Commerçant Téléphone mobile :

NOM : Prénom :

Né(e) le : à

e-mail :

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE

Du (JJ/MM/AAAA) : Au (JJ/MM/AAAA) :

VOTRE ADRESSE À SURVEILLER À **SOMMIÈRES** (30250)

Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, etc.) :

.....

INFORMATIONS SUR VOTRE COMMERCE RÉSIDENCE À SURVEILLER

Type de résidence : Maison, Appartement. Dans ce cas, merci de compléter les renseignements suivants :

Digicode d'accès à l'immeuble : Bâtiment : Étage : Numéro de porte
ou autre précision utile :

Existence d'un dispositif d'alarme : Non, Oui. Dans ce cas, précisez lequel :

Présence d'un animal sur place : Non, Oui. Dans ce cas, précisez lequel :

J'AUTORISE JE N'AUTORISE PAS * LA POLICE MUNICIPALE À PÉNÉTRER SUR / DANS MA PROPRIÉTÉ EN CAS DE CONSTATATION D'UNE EFFRACTION.

*En cochant l'une des cases ci-avant, je reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la Ville de Sommières, ni celle des services de police en cas de cambriolage, d'intrusions ou d'incidents divers.

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE

NOM : Prénom :

Code Postal : Ville :

Numéro de téléphone (un au minimum) : fixe : mobile :

Cette personne possède les clés du lieu à surveiller : Oui Non

RENSEIGNEMENTS UTILES

Votre lieu de vacances : Code Postal : Ville :

Vous êtes joignable pendant votre absence : Non Oui, à ce(s) numéro(s) :

..... ou à cette adresse mail :

Autre(s) information(s) :

Je déclare ces renseignements exacts° et m'engage à signaler tout retour modifié (inopiné, anticipé comme reculé).

°La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fausse déclaration. L'article 441-1 et suivants du Code Pénal prévoient que toute fausse déclaration est punie de trois ans d'emprisonnement et de 45 000€ d'amende.

J'autorise la conservation de ces données pendant deux ans aux fins d'une éventuelle réinscription à l'opération tranquillité vacances. En l'absence de réinscription, ces données seront effacées.

Date : Signature :