VILLE
DE
MOREUIL

POLICE MUNICIPALE

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Formulaire de demande individuelle

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire en ligne, de l'imprimer et de vous rendre, muni **de celui-ci, à la Police Municipale située à la mairie.**

A chaque passage, durant votre absence, soit au moins une fois par semaine, un SMS ou e-mail vous sera envoyé vous avisant du passage.

L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (72 h avant votre départ au minimum).

- En cas de vacances interrompues, prévenez la Police Municipale (03-22-35-33-33) de votre retour.

VOUS

Numéro de téléphone mobile :

Nom*: Prénom•:

Né(e) le* : à*. e-mail:

VOTRE PÉRIODE D'ABSENCE*

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

VOTRE ADRESSE (RÉSIDENCE A SURVEILLER)

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

INFORMATIONS SUR VOTRE RÉSIDENCE

Type de résidence*: 0 Maison 0 Appartement 0 Commerce

Dans le cas d'un appartement ou commerce , merci de remplir les lignes suivantes :

Bâtiment: Étage:

Numéro de porte ou autre précision utile :

Existence d'un dispositif d'alarme*

0 Non 0 Oui. Dans ce cas, précisez lequel :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ANOMALIE

Nom*: Prénom*:

Code postal* : Ville*:

Numéro de téléphone portable* : . Téléphone fixe* : .
(un numéro à préciser au minimum)

Cette personne possède-t-elle les clés du domicile?* 0 oui 0 Non

RENSEIGNEMENTS UTILES

Votre lieu de vacances : code postal : . . Ville:

Êtes-vous joignable pendant votre absence :

0 Non 0 Oui, à ce(s) numéro(s) de téléphone ou e- mail :

Autre renseignement :
(é préciser si besoin)

mention obligatoire

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

0 **J'autorise le service de Police Municipale à pénétrer dans ma propriété si nécessaire.**

0 **J'autorise la conservation de ces données pendant 2 ans . Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification à ces données, auprès du service de Police Municipale qui a traité ma demande.**

Date: Signature: