

POLICE MUNICIPALE

DÉPARTEMENT

Maine-et-Loire

VILLE

Saint-Barthélemy-d'Anjou

**OPÉRATION TRANQUILLITÉ
VACANCES**

ANNÉE 2024

CODE D'ACCÈS

TYPE DE BIEN :

1. IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom, prénom :

Adresse complète :

Ville :

SAINT-BARTHÉLEMY-D'ANJOU

Téléphone portable :

Date de départ :

Date de retour :

2. PERSONNE AUTORISÉE À RENTRER

Nom, prénom :

Adresse complète :

Commune et code postal :

Téléphone portable ou fixe :

3. PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'INCIDENT

Nom, prénom :

Adresse complète :

Commune et code postal :

Téléphone portable ou fixe :

4. LIEU DE CONTACT PENDANT VOTRE ABSENCE

Nom, prénom (ou société) :

Adresse complète :

Commune et code postal :

Téléphone portable ou fixe :

5. OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

6. ALARME

Société de télésurveillance :

Téléphone :

7. AUTORISATION

Autorise à entrer dans la propriété ?

OUI

NON

Je soussigné, _____ reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière ni la responsabilité de la ville, ni celle de la police municipale en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incident divers. Cette opération est effectuée gratuitement par la police municipale.

Fait à SAINT-BARTHÉLEMY-D'ANJOU

Le

Signature du requérant
précédée de la mention « lu et approuvé »