

**POLICE
MUNICIPALE**

COMMUNE
de
VOLGELSHEIM
68600



OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

DEMANDEUR :

NOM : PRENOM :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : PROPRIETAIRE / LOCATAIRE

ADRESSE :

NUMERO DE TELEPHONE (Portable de préférence) :

ABSENCE DU AU INCLUS

PERSONNE A JOINDRE EN CAS DE PROBLEME :

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

NUMERO DE TELEPHONE (Portable de préférence) :

Lui remettez-vous un double des clefs de votre domicile ? OUI / NON (1)

Si non, veuillez préciser :

PARTICULARITES :

Durant la période d'absence, une personne doit-elle effectuer des visites à votre domicile : OUI / NON (1)

Si oui, nom et prénom :

Y-a-t-il une présence animalière ? OUI / NON (1)

Si oui, de quel animal s'agit-il ?

Laissez-vous une lumière allumée ou des volets ouverts pendant votre absence ? OUI / NON (1)

Si oui, veuillez préciser :

Je déclare « autoriser/ne pas autoriser (1) » la police municipale de Volgelsheim à pénétrer sur ma propriété afin de vérifier les ouvertures de ma maison / appartement.

Je soussigné Certifie par la présente avoir été informé que la commune ne pourra en aucun cas être tenue responsable de tout problème pouvant survenir pendant mon absence.

Demande reçue le

Signature