



# OPÉRATION TRANQUILLITÉ – VACANCES



## ----- DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir la police municipale par téléphone (0 800 345 342) ou par mail ([tranquillite.publique@saint-herblain.fr](mailto:tranquillite.publique@saint-herblain.fr)).

### DEMANDEUR

NOM (en capitales) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : .... / .... / ..... Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

QUALITÉ :  Particulier  Commerçant

**ADRESSE** (N° - Voie - Lieu-dit, ...) \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### PÉRIODE D'ABSENCE

Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

### TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE

Maison  Appartement  Commerce

Etage : \_\_\_\_\_ N° de Porte : \_\_\_\_\_ Digicode : \_\_\_\_\_

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

### PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

Possède-t-elle les clés : OUI / NON

### RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances : \_\_\_\_\_

Êtes-vous joignable pendant votre absence ?  
OUI/NON

Si oui, à quelle adresse ? \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnée ci-dessus.  
Il déclare : "Je m'engage à aviser la police municipale de tout retour anticipé."

Date:

Signature du demandeur: